

Recd PCT Int'l 03 JUN 2005
519(19)世界知的所有権機関
国際事務局(43)国際公開日
2004年7月15日 (15.07.2004)

PCT

(10)国際公開番号
WO 2004/058790 A1(51)国際特許分類⁷: C07H 17/02, A61K 31/706, 45/00,
A61P 3/04, 3/06, 3/10, 7/10, 9/04, 9/10, 9/12, 19/06, 43/00

長野県 穂高町大字柏原 4365-1 キッセイ薬品工業株式会社 中央研究所内 Nagano (JP). 伊佐治 正幸 (ISAJI,Masayuki) [JP/JP]; 〒399-8304 長野県 南安曇郡 穂高町大字柏原 4365-1 キッセイ薬品工業株式会社 中央研究所内 Nagano (JP).

(21)国際出願番号: PCT/JP2003/016310

(22)国際出願日: 2003年12月19日 (19.12.2003)

(25)国際出願の言語: 日本語

(26)国際公開の言語: 日本語

(30)優先権データ:
特願 2002-374016
2002年12月25日 (25.12.2002) JP

(81)指定国(国内): AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BW, BY, BZ, CA, CH, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NI, NO, NZ, OM, PG, PH, PL, PT, RO, RU, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SY, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, YU, ZA, ZM, ZW.

(71)出願人(米国を除く全ての指定国について): キッセイ薬品工業株式会社 (KISSEI PHARMACEUTICAL CO., LTD.) [JP/JP]; 〒399-8710 長野県 松本市 芳野19番48号 Nagano (JP).

(84)指定国(広域): ARIPO 特許 (BW, GH, GM, KE, LS, MW, MZ, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), ユーラシア特許 (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), ヨーロッパ特許 (AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE, IT, LU, MC, NL, PT, RO, SE, SI, SK, TR), OAPI 特許 (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

(72)発明者; および

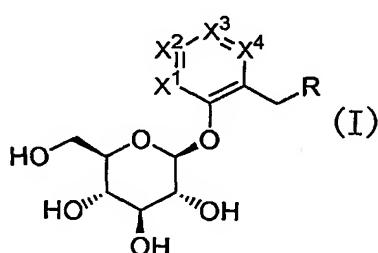
(75)発明者/出願人(米国についてのみ): 藤倉秀紀 (FUJIKURA,Hideki) [JP/JP]; 〒399-8304 長野県 南安曇郡 穂高町大字柏原 4365-1 キッセイ薬品工業株式会社 中央研究所内 Nagano (JP). 西村俊洋 (NISHIMURA,Toshihiro) [JP/JP]; 〒399-8304 長野県 南安曇郡 穂高町大字柏原 4365-1 キッセイ薬品工業株式会社 中央研究所内 Nagano (JP). 勝野健次 (KATSUNO,Kenji) [JP/JP]; 〒399-8304 長野県 南安

添付公開書類:
— 国際調査報告書

2文字コード及び他の略語については、定期発行される各PCTガゼットの巻頭に掲載されている「コードと略語のガイドスノート」を参照。

(54)Title: NITROGEN-CONTAINING HETEROCYCIC DERIVATIVES, MEDICINAL COMPOSITIONS CONTAINING THE SAME AND MEDICINAL USE THEREOF

(54)発明の名称: 含窒素複素環誘導体、それを含有する医薬組成物およびその医薬用途



(57)Abstract: It is intended to provide a nitrogen-containing heterocyclic derivative which has an excellent effect of inhibiting human SGLT2 activity and is useful as a preventive or a remedy for diseases caused by hyperglycemia such as diabetes, diabetic complications and obesity, its pharmaceutically acceptable salt, prodrugs thereof, medicinal compositions containing the same and medicinal use thereof: (I) wherein X¹ represents N or CR¹; X² represents N or CR²; X³ represents N or CR³; X⁴ represents N or CR⁴, provided that 1 or 2 of X¹ to X⁴ are N; R represents optionally substituted C₃₋₈ cycloalkyl, optionally substituted C₆₋₁₀ aryl, etc.; and R¹ to R⁴ represent each H, a halogen, etc.

A1

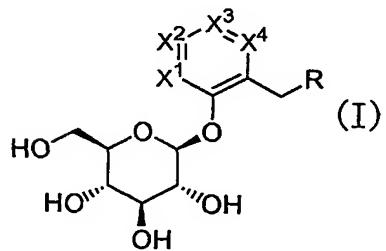
WO 2004/058790

[続葉有]



(57) 要約:

本発明は、優れたヒトSGLT2活性阻害作用を発現し、糖尿病、糖尿病性合併症、肥満症等の高血糖症に起因する疾患の予防又は治療薬として有用な、一般式



(式中のX¹はN又はCR¹；X²はN又はCR²；X³はN又はCR³；X⁴はN又はCR⁴；但しX¹～X⁴の内1又は2個はN；Rは置換可C₃₋₈シクロアルキル、置換可C₆₋₁₀アリール等；R¹～R⁴はH、ハロゲン原子等)で表される含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ、それを含有する医薬組成物、及びその医薬用途を提供するものである。

明細書

含窒素複素環誘導体、それを含有する医薬組成物およびその医薬用途

5 技術分野

本発明は、医薬品として有用な含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ、それを含有する医薬組成物、及びその医薬用途に関するものである。

さらに詳しく述べれば、本発明は、ヒトSGLT2活性阻害作用を発現し、
10 糖尿病、糖尿病性合併症、肥満症等の高血糖症に起因する疾患の予防又は治療薬として有用な、含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ、それを含有する医薬組成物、及びその医薬用途に関するものである。

15 背景技術

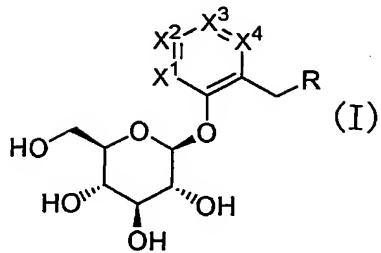
糖尿病は食生活の変化や運動不足を背景とした生活習慣病の一つである。それ故、糖尿病患者には食事療法や運動療法が実施されているが、充分なコントロールや継続的実施が困難な場合、薬物療法が併用されている。現在、糖尿病治療薬としては、ビグアナイド薬、スルホニルウレア薬やインスリン感受性増強薬などが使用されている。しかしながら、ビグアナイド薬には乳酸アシドーシス、スルホニルウレア薬には低血糖、インスリン感受性増強薬には浮腫などの副作用が認められることがある上、肥満化を促進させることが懸念されている。そのため、このような問題を解消すべく新しい作用機序による糖尿病治療薬の開発が囁きされている。

25 近年、腎臓において過剰な糖の再吸収を阻害することで尿糖の排泄を促進させて血糖値を低下させる、新しいタイプの糖尿病治療薬の研究開発が推進されている（例えば、下記文献1参照）。また、腎臓の近位尿細管のS1領域にSGLT2（ナトリウム依存性グルコース輸送体2）が存在し、このSGLT2

が糸球体ろ過された糖の再吸収に主として関与していることが報告されている（例えば、下記文献2参照）。それ故、ヒトSGLT2を阻害することにより腎臓での過剰な糖の再吸収を抑制し、尿から過剰な糖を排泄させて血糖値を正常化することができる。従って、強力なヒトSGLT2活性阻害作用を有し、
5 新しい作用機序による糖尿病治療薬の早期開発が待望される。また、このような尿糖排泄促進薬は過剰な血糖を尿から排泄させるため、体内での糖の蓄積が減少することから、肥満症の防止又は軽減効果や利尿効果も期待できる。更には、高血糖症に起因し、糖尿病や肥満症の進展に伴い発症する各種の関連疾患にも有用であると考えられる。

10 文献1：Luciano Rossetti、外4名、「J. Clin. Invest.」，1987年5月、第79巻、p. 1510-1515
文献2：Yoshikatsu Kanai、外4名、「J. Clin. Invest.」，1994年1月、第93巻、p. 397-404

15 発明の開示
本発明者らは、ヒトSGLT2活性阻害作用を有する化合物を見出すべく鋭意検討した結果、下記一般式（I）で表される化合物が優れたヒトSGLT2阻害活性を発現するという知見を得、本発明を成すに至った。
本発明は、ヒトSGLT2活性阻害作用を発現し、腎臓での糖の再吸収を抑
20 制し過剰な糖を尿中に排泄させることにより、優れた血糖低下作用を発現する、下記の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ、それを含有する医薬組成物、及びその医薬用途並びにその製造中間体を提供するものである。
即ち、本発明は、
25 [1] 一般式



〔式中、

X^1 はNまたはCR¹であり；

X^2 はNまたはCR²であり；

5 X^3 はNまたはCR³であり；

X^4 はNまたはCR⁴であり；

但し、 X^1 、 X^2 、 X^3 および X^4 のうち1個または2個がNであり；

Rは下記置換基群（A）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{3～8}シクロアルキル基、下記置換基群（B）から選択される同種

10 または異種の基を1～3個有していてもよいC_{6～10}アリール基、下記置換基群

（A）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{2～9}

ヘテロシクロアルキル基、または下記置換基群（B）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{1～9}ヘテロアリール基であり；

15 R¹～R⁴は同一でも異なっていてもよく、それぞれ水素原子または下記置換基群（D）から選択される基であり；

置換基群（A）はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、オキソ基、-G¹、-OG²、-SG²、-N(G²)₂、-C(=O)G²、-C(=O)OG²、-C(=O)N(G²)₂、-S(=O)₂G²、-S(=O)₂OG²、-S(=O)₂N(G²)₂、-S(=O)G¹、-OC(=O)G¹、-OC(=O)N(G²)₂、-NHC

20 (=O)G²、-OS(=O)₂G¹、-NHS(=O)₂G¹及び-C(=O)NH₂(=O)₂G¹であり；

置換基群（B）はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、-G¹、-OG²、-SG²、-N(G²)₂、-G³OG⁴、-G³N(G⁴)₂、-C(=O)G²、-C(=O)

O G^2 、 $-\text{C}(=\text{O})\text{N}(\text{G}^2)_2$ 、 $-\text{S}(=\text{O})_2\text{G}^2$ 、 $-\text{S}(=\text{O})_2\text{O G}^2$ 、 $-\text{S}(=\text{O})_2\text{N}(\text{G}^2)_2$ 、 $-\text{S}(=\text{O})\text{G}^1$ 、 $-\text{O C}(=\text{O})\text{G}^1$ 、 $-\text{O C}(=\text{O})\text{N}(\text{G}^2)_2$ 、 $-\text{NHC}(=\text{O})\text{G}^2$ 、 $-\text{OS}(=\text{O})_2\text{G}^1$ 、 $-\text{NHS}(=\text{O})_2\text{G}^1$ 及び $-\text{C}(=\text{O})\text{NHS}(=\text{O})_2\text{G}^1$ である。

5 (置換基群 (A) 及び／又は (B) 中、

G^1 は下記置換基群 (C) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有していてもよい C_{1-6} アルキル基、下記置換基群 (C) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有していてもよい C_{2-6} アルケニル基、下記置換基群 (C) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有していてもよい C_{2-6} アルキ
10 ニル基、下記置換基群 (C) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有していてもよい C_{3-8} シクロアルキル基、下記置換基群 (D) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有していてもよい C_{6-10} アリール基、下記置換基群 (C) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有していてもよい C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基、または下記置換基群 (D) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有置いててもよい C_{1-9} ヘテロアリール基であり；
15 G^2 は水素原子、下記置換基群 (C) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有置いてもよい C_{1-6} アルキル基、下記置換基群 (C) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有置いてもよい C_{2-6} アルケニル基、下記置換基群 (C) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有置いてもよい
20 C_{2-6} アルキニル基、下記置換基群 (C) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有置いてもよい C_{3-8} シクロアルキル基、下記置換基群 (D) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有置いてもよい C_{6-10} アリール基、下記置換基群 (D) から選択される同種または異種の基を 1～3 個有置いてもよい C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基、または下記置換基群 (D) から
25 選択される同種または異種の基を 1～3 個有置いてもよい C_{1-9} ヘテロアリール基であり、但し、 G^2 が置換基中に複数存在する場合は同一でも異なるってい
てもよく；
 G^3 は C_{1-6} アルキル基であり；

G^4 は下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよい C_{1-6} アルキル基であり、但し、 G^4 が置換基中に複数存在する場合は同一でも異なっていてもよく；

置換基群（C）はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、オキソ基、 $-G^5$ 、 $-OG^6$ 、 $-SG^6$ 、 $-N(G^6)_2$ 、 $-C(=O)G^6$ 、 $-C(=O)OG^6$ 、 $-C(=O)N(G^6)_2$ 、 $-S(=O)_2G^6$ 、 $-S(=O)_2OG^6$ 、 $-S(=O)_2N(G^6)_2$ 、 $-S(=O)G^5$ 、 $-OC(=O)G^5$ 、 $-OC(=O)N(G^6)_2$ 、 $-NHC(=O)G^6$ 、 $-OS(=O)_2G^5$ 、 $-NHS(=O)_2G^5$ 及び $-C(=O)NHS(=O)_2G^5$ であり、

置換基群（D）はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、 $-G^5$ 、 $-OG^6$ 、 $-SG^6$ 、 $-N(G^6)_2$ 、 $-C(=O)G^6$ 、 $-C(=O)OG^6$ 、 $-C(=O)N(G^6)_2$ 、 $-S(=O)_2G^6$ 、 $-S(=O)_2OG^6$ 、 $-S(=O)_2N(G^6)_2$ 、 $-S(=O)G^5$ 、 $-OC(=O)G^5$ 、 $-OC(=O)N(G^6)_2$ 、 $-NHC(=O)G^6$ 、 $-OS(=O)_2G^5$ 、 $-NHS(=O)_2G^5$ 及び $-C(=O)NHS(=O)_2G^5$ である。

（置換基群（C）及び／又は（D）中、

G^5 は C_{1-6} アルキル基、 C_{2-6} アルケニル基、 C_{2-6} アルキニル基、 C_{3-8} シクロアルキル基、 C_{6-10} アリール基、 C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基または C_{1-9} ヘテロアリール基であり；

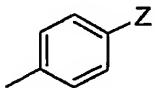
G^6 は水素原子、 C_{1-6} アルキル基、 C_{2-6} アルケニル基、 C_{2-6} アルキニル基、 C_{3-8} シクロアルキル基、 C_{6-10} アリール基、 C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基または C_{1-9} ヘテロアリール基であり、但し、 G^6 が置換基中に複数存在する場合は同一でも異なっていてもよい））

但し、 X^1 及び X^3 が独立してNまたはCHであり；

X^2 がNまたはCR²（但し、R²は水素原子、ハロゲン原子、 C_{1-6} アルキル基、 C_{3-8} シクロアルキル基、 $-O-C_{1-6}$ アルキル、アミノ基、 $-NH-C_{2-7}$ アシル、 $-NH-C_{1-6}$ アルキルまたは $-N(C_{1-6}$ アルキル)₂である）であり；

X^4 がNまたはCR⁴（但し、R⁴は水素原子またはC₁₋₆アルキル基である）である場合、

Rは下記置換基を除く。



5 (式中、

Zは水素原子、ハロゲン原子、下記置換基群（α）から選択される置換基を有しててもよいC₁₋₆アルキル基、下記置換基群（β）から選択される置換基を有しててもよい-O-C₁₋₆アルキル、下記置換基群（β）から選択される置換基を有しててもよい-S-C₁₋₆アルキルまたはC₃₋₈シクロアルキ

10 ル基であり；

置換基群（α）はハロゲン原子、水酸基及び-O-C₁₋₆アルキルであり；

置換基群（β）は水酸基及び-O-C₁₋₆アルキルである)]

で表される含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ；

15 [2] Rが下記置換基群（B）から選択される同種または異種の基1～3個有しててもよいフェニル基である、前記〔1〕記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ；

置換基群（B）はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、-G¹、-OG²、-SG²、-N(G²)₂、-G³OG⁴、-G³N(G⁴)₂、-C(=O)G²、-C(=O)

20 OG²、-C(=O)N(G²)₂、-S(=O)₂G²、-S(=O)₂OG²、-S(=O)₂N(G²)₂、-S(=O)G¹、-OC(=O)G¹、-OC(=O)N(G²)₂、-NH¹C(=O)G²、-OS(=O)₂G¹、-NHS(=O)₂G¹及び-C(=O)NHS(=O)₂G¹である。

(置換基群（B）中、

25 G¹は下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有しててもよいC₁₋₆アルキル基、下記置換基群（C）から選択される同種または

異種の基を1～3個有していてもよいC₂₋₆アルケニル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₂₋₆アルキニル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₃₋₈シクロアルキル基、下記置換基群（D）から選択される

5 同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₆₋₁₀アリール基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₂₋₉ヘテロシクロアルキル基、または下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₁₋₉ヘテロアリール基であり；G²は水素原子、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₁₋₆アルキル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₂₋₆アルケニル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₂₋₆アルキニル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₃₋₈シクロアルキル基、下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₆₋₁₀アリール基、下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₂₋₉ヘテロシクロアルキル基、または下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₁₋₉ヘテロアリール基であり、但し、G²が置換基中に複数存在する場合は同一でも異なっていてもよく；

20 G³はC₁₋₆アルキル基であり；

25 G⁴は下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₁₋₆アルキル基であり、但し、G⁴が置換基中に複数存在する場合は同一でも異なっていてもよく；

置換基群（C）はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、オキソ基、-G⁵、-OG⁶、-SG⁶、-N(G⁶)₂、-C(=O)G⁶、-C(=O)OG⁶、-C(=O)N(G⁶)₂、-S(=O)₂G⁶、-S(=O)₂OG⁶、-S(=O)₂N(G⁶)₂、-S(=O)G⁵、-OC(=O)G⁵、-OC(=O)N(G⁶)₂、-NHC

$(=O) G^6$ 、 $-OS (=O)_2G^5$ 、 $-NHS (=O)_2G^5$ 及び $-C (=O) NH_S (=O)_2G^5$ であり、

置換基群 (D) はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、 $-G^5$ 、 $-OG^6$ 、 $-SG^6$ 、
 5 $-N(G^6)_2$ 、 $-C (=O) G^6$ 、 $-C (=O) OG^6$ 、 $-C (=O) N(G^6)_2$ 、
 $-S (=O)_2G^6$ 、 $-S (=O)_2OG^6$ 、 $-S (=O)_2N(G^6)_2$ 、 $-S (=O) G^5$ 、
 $-OC (=O) G^5$ 、 $-OC (=O) N(G^6)_2$ 、 $-NHC (=O) G^6$ 、 $-OS (=O)_2G^5$ 、 $-NHS (=O)_2G^5$ 及び $-C (=O) NHS (=O)_2G^5$ である。

(置換基群 (C) 及び／又は (D) 中、

10 G^5 は C_{1-6} アルキル基、 C_{2-6} アルケニル基、 C_{2-6} アルキニル基、 C_{3-8} シクロアルキル基、 C_{6-10} アリール基、 C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基または C_{1-9} ヘテロアリール基であり；

15 G^6 は水素原子、 C_{1-6} アルキル基、 C_{2-6} アルケニル基、 C_{2-6} アルキニル基、 C_{3-8} シクロアルキル基、 C_{6-10} アリール基、 C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基または C_{1-9} ヘテロアリール基であり、但し、 G^6 が置換基中に複数存在する場合は同一でも異なっていてもよい))

[3] 前記 [1] または [2] 記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグを有効成分として含有する医薬組成物；

20 [4] ヒト SGLT2 活性阻害剤である、前記 [3] 記載の医薬組成物；

[5] 高血糖症に起因する疾患の予防又は治療剤である、前記 [4] 記載の医薬組成物；

25 [6] 高血糖症に起因する疾患が糖尿病、糖尿病性合併症、肥満症、高インスリン血症、糖代謝異常、高脂血症、高コレステロール血症、高トリグリセリド血症、脂質代謝異常、アテローム性動脈硬化症、高血圧、うつ血性心不全、浮腫、高尿酸血症および痛風からなる群より選択される疾患である、前記 [5] 記載の医薬組成物；

[7] 高血糖症に起因する疾患が糖尿病である、前記 [6] 記載の医薬組成

物；

[8] 高血糖症に起因する疾患が糖尿病性合併症である、前記〔6〕記載の医薬組成物；

〔9〕高血糖症に起因する疾患が肥満症である、前記〔6〕記載の医薬組成
5 物；

〔10〕前記〔1〕または〔2〕記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグを有効量投与することからなる、高血糖症に起因する疾患の予防又は治療方法；

〔11〕高血糖症に起因する疾患の予防又は治療用の医薬組成物を製造する
10 ための、前記〔1〕または〔2〕記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグの使用；

〔12〕(a) 前記〔1〕または〔2〕記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ、および(b)インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、
15 インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼ I I 阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼ I V 阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ 1 B 阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコースー 6 - ホスファターゼ阻害薬、フルクトースービスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D - カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ - 3 阻害薬、グルカゴン様ペプチド - 1 、グルカゴン様ペプチド - 1 類縁体、グルカゴン様ペプチド - 1 アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニスト、アルドース還元酵素阻害薬、終末糖化産物生成阻害薬、
20 プロテインキナーゼ C 阻害薬、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、ナトリウムチャネルアンタゴニスト、転写因子 N F - κ B 阻害薬、脂質過酸化酵素阻害薬、N - アセチル化 - α - リンクトーアシッドージペプチダーゼ阻害薬、インスリン様成長因子 - I 、血小板由来成長因子、血小板由来成長因子類縁体、上皮増殖因子、神経成長因子、カルニチン誘導体、ウリジン、5 - ヒドロキシ

－ 1 - メチルヒダントイン、 E G B - 7 6 1 、 ビモクロモル、 スロデキシド、
Y - 1 2 8 、 ヒドロキシメチルグルタリルコエンザイムA還元酵素阻害薬、 フ
ィブラーート系化合物、 β_3 -アドレナリン受容体アゴニスト、 アシリルコエンザイ
ムA：コレステロールアシル基転移酵素阻害薬、 プロプロコール、 甲状腺ホルモ
5 ナ受容体アゴニスト、 コlesteroール吸収阻害薬、 リパーゼ阻害薬、 ミクロソ
ームトリグリセリドトランスファープロテイン阻害薬、 リポキシゲナーゼ阻害
薬、 カルニチンパルミトイльтラ nsフェラーゼ阻害薬、 スクアレン合成酵素
阻害薬、 低比重リボ蛋白受容体増強薬、 ニコチン酸誘導体、 胆汁酸吸着薬、 ナ
トリウム共役胆汁酸トランスポーター阻害薬、 コlesteroールエステル転送タ
10 ンパク阻害薬、 食欲抑制薬、 アンジオテンシン変換酵素阻害薬、 中性エンドペ
プチダーゼ阻害薬、 アンジオテンシン I I 受容体拮抗薬、 エンドセリン変換酵
素阻害薬、 エンドセリン受容体アンタゴニスト、 利尿薬、 カルシウム拮抗薬、
血管拡張性降圧薬、 交換神経遮断薬、 中枢性降圧薬、 α_2 -アドレナリン受容体
アゴニスト、 抗血小板薬、 尿酸生成阻害薬、 尿酸排泄促進薬および尿アルカリ
15 化薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤を組合させてなる医薬；

[13] 高血糖症に起因する疾患の予防又は治療のための、前記[12]記載の医薬；

[14] (b) 成分が、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ピグアナ
イド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴ
20 ナ受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジル
ペプチダーゼ I I 阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼ I V 阻害薬、プロテイン
チロシンホスファターゼ-1B 阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グル
コース-6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトース-6-ホスファターゼ阻
害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノ
25 シトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3 阻害薬、グルカゴン様ペプチド-
1、グルカゴン様ペプチド-1類縁体、グルカゴン様ペプチド-1アゴニスト、
アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニストおよび食欲抑制薬からなる群
より選択される少なくとも1種の薬剤であり、高血糖症に起因する疾患が糖尿

病である、前記〔13〕記載の医薬；

〔15〕(b) 成分が、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼII阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼIV阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1B阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコース-6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトースービスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3阻害薬、グルカゴン様ペプチド-1、グルカゴン様ペプチド-1類縁体、グルカゴン様ペプチド-1アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体およびアミリンアゴニストからなる群より選択される少なくとも1種の薬剤である、前記〔14〕記載の医薬；

〔16〕(b) 成分が、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬およびインスリン又はインスリン類縁体からなる群より選択される薬剤である、前記〔15〕記載の医薬；

〔17〕(b) 成分が、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼII阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼIV阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1B阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコース-6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトースービスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3阻害薬、グルカゴン様ペプチド-1、グルカゴン様ペプチド-1類縁体、グルカゴン様ペプチド-1アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニスト、アルドース還元酵素阻害薬、終末糖化産物生成阻害薬、プロテインキナーゼC阻害薬、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、ナトリウムチャンネルアンタゴニスト、転写因子NF- κ B阻害薬、脂質過酸化酵素阻害薬、N-アセチル化- α -リンクトーアシッド

ージペプチダーゼ阻害薬、インスリン様成長因子-I、血小板由来成長因子、

血小板由来成長因子類縁体、上皮増殖因子、神経成長因子、カルニチン誘導体、

ウリジン、5-ヒドロキシ-1-メチルヒダントイン、EGB-761、ビモ

クロモル、スロデキシド、Y-128、アンジオテンシン変換酵素阻害薬、中

5 性エンドペプチダーゼ阻害薬、アンジオテンシンII受容体拮抗薬、エンドセリン変換酵素阻害薬、エンドセリン受容体アンタゴニストおよび利尿薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤であり、高血糖症に起因する疾患が糖尿病性合併症である、前記〔13〕記載の医薬；

〔18〕(b) 成分が、アルドース還元酵素阻害薬、アンジオテンシン変換酵素阻害薬、中性エンドペプチダーゼ阻害薬およびアンジオテンシンII受容体拮抗薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤である、前記〔17〕記載の医薬；

〔19〕(b) 成分が、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼI阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼIV阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1B阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコース-6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトースービスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3阻害薬、グルカゴン様ペプチド-1、グルカゴン様ペプチド-1類縁体、グルカゴン様ペプチド-1アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニスト、 β_3 -アドレナリン受容体アゴニストおよび食欲抑制薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤であり、高血糖症に起因する疾患が肥満症である、前記〔13〕記載の医薬；

25 〔20〕(b) 成分が、 β_3 -アドレナリン受容体アゴニストおよび食欲抑制薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤である、前記〔19〕記載の医薬；

〔21〕食欲抑制剤がモノアミン再吸収阻害薬、セロトニン再吸収阻害薬、

セロトニン放出刺激薬、セロトニンアゴニスト、ノルアドレナリン再吸収阻害薬、ノルアドレナリン放出刺激薬、 α_1 -アドレナリン受容体アゴニスト、 β_2 -アドレナリン受容体アゴニスト、ドーパミンアゴニスト、カンナビノイド受容体アンタゴニスト、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、H₃-ヒスタミンアンタゴニスト、L-ヒスチジン、レプチン、レプチン類縁体、レプチン受容体アゴニスト、メラノコルチン受容体アゴニスト、 α -メラニン細胞刺激ホルモン、コカインーアンドアンフェタミン-レギュレートドransクリプト、マホガニータンパク、エンテロスタチンアゴニスト、カルシトニン、カルシトニン遺伝子関連ペプチド、ポンベシン、コレシストキニンアゴニスト、コルチコトロピン放出ホルモン、コルチコトロピン放出ホルモン類縁体、コルチコトロピン放出ホルモンアゴニスト、ウロコルチン、ソマトスタチン、ソマトスタチン類縁体、ソマトスタチン受容体アゴニスト、下垂体アデニレートシクラーゼ活性化ペプチド、脳由来神経成長因子、シリアリーニュートロピックファクター、サイロトロピン放出ホルモン、ニューロテンシン、ソーバジン、ニューロペプチドYアンタゴニスト、オピオイドペプチドアンタゴニスト、ガラニンアンタゴニスト、メラニン-コンセントレイティングホルモン受容体アンタゴニスト、アグーチ関連蛋白阻害薬およびオレキシン受容体アンタゴニストよりなる群から選択される薬剤である、前記〔20〕記載の医薬；

〔22〕 (a) 前記〔1〕または〔2〕記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ、および(b) インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼ I I 阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼ I V 阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1 B 阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコース-6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトース-6-ホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3 阻害薬、グルカゴン様ペプチド-1、グルカゴン様ペプチド-1 類

縁体、グルカゴン様ペプチド-1アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニスト、アルドース還元酵素阻害薬、終末糖化産物生成阻害薬、プロテインキナーゼC阻害薬、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、ナトリウムチャネルアンタゴニスト、転写因子NF- κ B阻害薬、脂質過酸化酵素阻害薬、N-アセチル化- α -リンクトーアシッドージペプチダーゼ阻害薬、インスリン様成長因子-I、血小板由来成長因子、血小板由来成長因子類縁体、上皮増殖因子、神経成長因子、カルニチン誘導体、ウリジン、5-ヒドロキシ-1-メチルヒダントイン、EGB-761、ビモクロモル、スロデキシド、Y-128、ヒドロキシメチルグルタルコエンザイムA還元酵素阻害薬、フィブラート系化合物、 β_3 -アドレナリン受容体アゴニスト、アシリルコエンザイムA：コレステロールアシル基転移酵素阻害薬、プロブコール、甲状腺ホルモン受容体アゴニスト、コレステロール吸収阻害薬、リバーゼ阻害薬、ミクロソームトリグリセリドトランスファープロテイン阻害薬、リポキシゲナーゼ阻害薬、カルニチンパルミトイльтранスフェラーゼ阻害薬、スクアレン合成酵素阻害薬、低比重リポ蛋白受容体増強薬、ニコチン酸誘導体、胆汁酸吸着薬、ナトリウム共役胆汁酸トランスポーター阻害薬、コレステロールエステル転送タンパク阻害薬、食欲抑制薬、アンジオテンシン変換酵素阻害薬、中性エンドペプチダーゼ阻害薬、アンジオテンシンII受容体拮抗薬、エンドセリン変換酵素阻害薬、エンドセリン受容体アンタゴニスト、利尿薬、カルシウム拮抗薬、
血管拡張性降圧薬、交換神経遮断薬、中枢性降圧薬、 α_2 -アドレナリン受容体アゴニスト、抗血小板薬、尿酸生成阻害薬、尿酸排泄促進薬および尿アルカリ化薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤を有効量投与することからなる、高血糖症に起因する疾患の予防又は治療方法；

[23] 高血糖症に起因する疾患の予防又は治療用の医薬組成物を製造するための、(a) 前記[1]または[2]記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ、および(b) インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インス

リン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼ I I 阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼ I V 阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ 1 B 阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコースー6ーホスファターゼ阻害薬、フルクトースービスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ 3 阻害薬、グルカゴン様ペプチドー1、グルカゴン様ペプチドー1類縁体、グルカゴン様ペプチドー1アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニスト、アルドース還元酵素阻害薬、終末糖化産物生成阻害薬、プロテインキナーゼC阻害薬、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、ナトリウムチャンネルアンタゴニスト、転写因子N F - κ B 阻害薬、脂質過酸化酵素阻害薬、N-アセチル化- α -リンクトーアシッドージペプチダーゼ阻害薬、インスリン様成長因子ーI、血小板由来成長因子、血小板由来成長因子類縁体、上皮増殖因子、神経成長因子、カルニチン誘導体、ウリジン、5-ヒドロキシ-1-メチルヒダントイン、E G B - 7 6 1、ビモクロモル、スロデキシド、Y-128、ヒドロキシメチルグルタルコエンザイムA還元酵素阻害薬、フィブラーート系化合物、 β ₃-アドレナリン受容体アゴニスト、アシルコエンザイムA:コレステロールアシル基転移酵素阻害薬、プロプロコール、甲状腺ホルモン受容体アゴニスト、コレステロール吸収阻害薬、リバーゼ阻害薬、ミクロソームトリグリセリドトランスファープロテイン阻害薬、リポキシゲナーゼ阻害薬、カルニチンパルミトイльтランスフェラーゼ阻害薬、スクアレン合成酵素阻害薬、低比重リポ蛋白受容体増強薬、ニコチン酸誘導体、胆汁酸吸着薬、ナトリウム共役胆汁酸トランスポーター阻害薬、コレステロールエステル転送タンパク阻害薬、食欲抑制薬、アンジオテンシン変換酵素阻害薬、中性エンドペチダーゼ阻害薬、アンジオテンシン I I 受容体拮抗薬、エンドセリン変換酵素阻害薬、エンドセリン受容体アンタゴニスト、利尿薬、カルシウム拮抗薬、血管拡張性降圧薬、交換神経遮断薬、中枢性降圧薬、 α ₂-アドレナリン受容体アゴニスト、抗血小板薬、尿酸生成阻害薬、尿酸排泄促進薬および尿アルカリ化薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤の使用；等

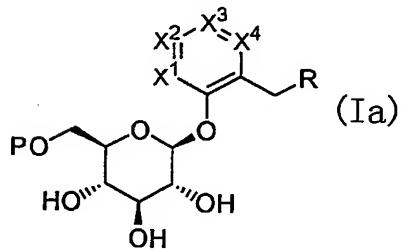
に関するものである。

本発明において、 C_{1-6} アルキル基とは、メチル基、エチル基、プロピル基、イソプロピル基、ブチル基、イソブチル基、*sec*-ブチル基、*tert*-ブチル基、ペンチル基、イソペンチル基、ネオペンチル基、*tert*-ペンチル基、ヘキシル基等の炭素数1～6の直鎖状または枝分かれ状のアルキル基をいう。 C_{2-6} アルケニル基とは、ビニル基、アリル基、1-プロペニル基、イソプロペニル基、1-ブテニル基、2-ブテニル基、2-メチルアリル基等の炭素数2～6の直鎖状または枝分かれ状のアルケニル基をいう。 C_{2-6} アルキニル基とは、エチニル基、2-プロピニル基等の炭素数2～6の直鎖状または枝分かれ状のアルキニル基をいう。 C_{2-7} アシル基とは、アセチル基、プロピオニル基、ブチリル基、イソブチリル基、バレリル基、ピバロイル基、ヘキサノイル基等の炭素数2～7の直鎖状若しくは枝分かれ状のアシル基をいう。 C_{3-8} シクロアルキル基とは、シクロプロピル基、シクロブチル基、シクロペンチル基、シクロヘキシル基、シクロヘプチル基またはシクロオクチル基をいう。 C_{6-10} アリール基とは、フェニル基またはナフチル基をいう。 C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基とは、モルホリン、チオモルホリン、テトラヒドロフラン、テトラヒドロピラン、アジリジン、アゼチジン、ピロリジン、イミダゾリジン、オキサゾリン、ピペリジン、ピペラジン、ピラゾリジン等の、酸素原子、硫黄原子および窒素原子から選択される同種または異種のヘテロ原子を1～2個環内に含む3～8員のヘテロシクロアルキル環から派生される基、又はシクロヘキサン環、ベンゼン環、ピリジン環等の脂肪族又は芳香族の炭素環又は複素環が縮合した5又は6員の上記ヘテロシクロアルキル環から派生される基をいう。 C_{1-9} ヘテロアリール基とは、チアゾール、オキサゾール、イソチアゾール、イソオキサゾール、ピリジン、ピリミジン、ピラジン、ピリダジン、ピロール、チオフェン、イミダゾール、ピラゾール、オキサジアゾール、チオジアゾール、テトラゾール、フラザン等の、酸素原子、硫黄原子および窒素原子から選択される同種または異種のヘテロ原子を1～4個環内に含む5又は6員のヘテロアリール環から派生される基、又はベンゼン環、ピラゾール環、ピリジン環等の

5 又は 6 員環の芳香族の炭素環又は複素環が縮合した上記ヘテロアリール環から派生される基をいう。ハロゲン原子とはフッ素原子、塩素原子、臭素原子またはヨウ素原子をいう。

本発明において、プロドラッグとは、生体内において活性本体である前記一般式

5 (I) で表される含窒素複素環誘導体に変換される化合物をいう。前記一般式 (I) で表される含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩のプロドラッグとしては、例えば、一般式



(式中、

10 P はプロドラッグを構成する基であり；
 X¹、X²、X³、X⁴及びR は前記と同じ意味をもつ)

で表される化合物またはその薬理学的に許容される塩を挙げることができる。

15 プロドラッグを構成する基としては、例えば、C₂₋₂₀アシル基、C₁₋₆アルキル-O-C₂₋₇アシル基、C₁₋₆アルキル-O-C(=O)-C₂₋₇アシル基、C₁₋₆アルキル-O-C(=O)-、C₁₋₆アルキル-O-C₁₋₆アルキル-O-C(=O)-、ベンゾイル基、C₂₋₇アシル-O-メチル基、1-(C₂₋₇アシル-O-)エチル基、C₁₋₆アルキル-O-C(=O)-O-メチル基、1-(C₁₋₆アルキル-O-C(=O)-O-)エチル基、C₃₋₈シクロアルキル-O-C(=O)-O-メチル基、1-(C₃₋₈シクロアルキル-O-C(=O)-O-)エチル基、エチル基、各種アミノ酸、リン酸誘導体又はケイ皮酸誘導体と縮合したエステル基等のプロドラッグにおいて通常使用することができる水酸基の保護基を挙げることができ、C₂₋₇アシル基、C₁₋₆アルキル-O-C₂₋₇アシル基、C₁₋₆アルキル-O-C(=O)-C₂₋₇アシル基、C₁₋₆アルキル-O-C(=O)-

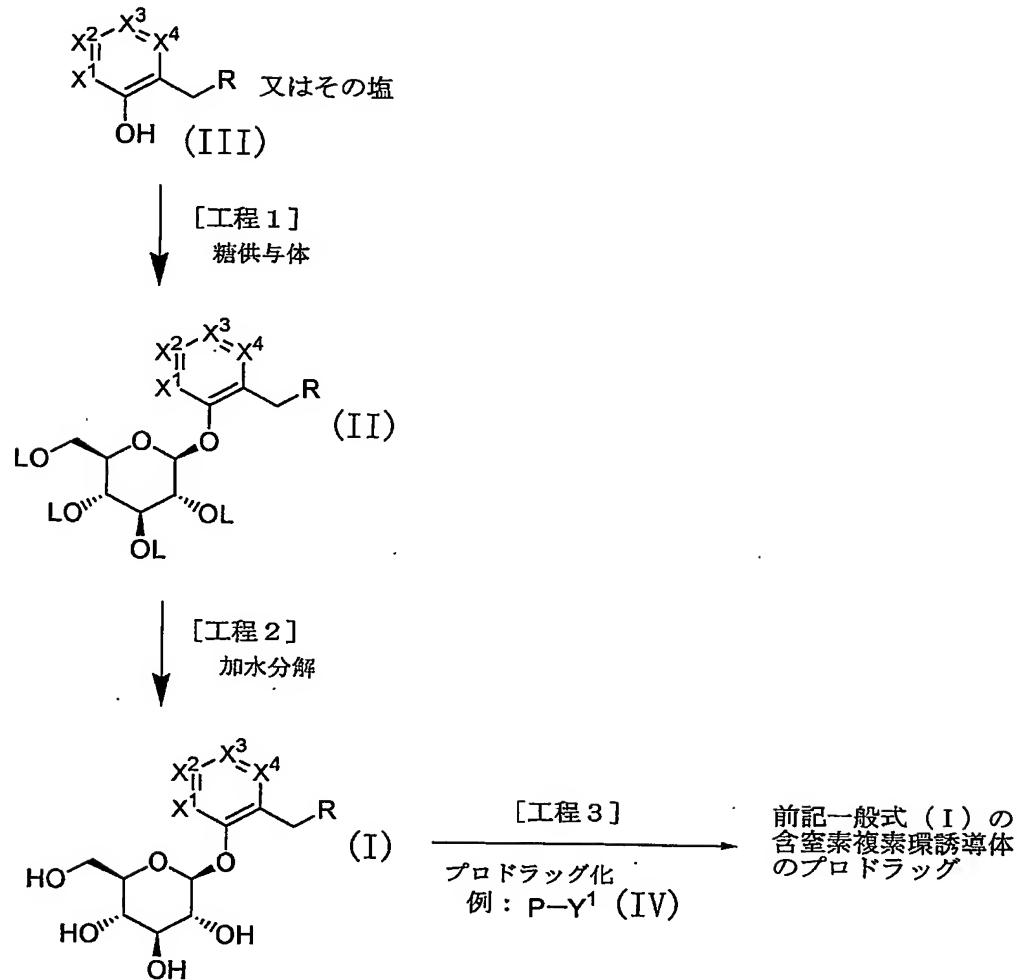
一、 C_{1-6} アルキル-O-C₁₋₆アルキル-O C (=O) 一、ベンゾイル基、
 C_{2-7} アシル-O-メチル基、1-(C_{2-7} アシル-O-)エチル基、 C_{1-6}
 アルキル-O C (=O) O-メチル基、1-(C_{1-6} アルキル-O C (=O)
 O-)エチル基、 C_{3-8} シクロアルキル-O C (=O) O-メチル基、1-(C
 5 C_{3-8} シクロアルキル-O C (=O) O-)エチル基、各種アミノ酸と縮合した
 アミド基等のプロドラッグにおいて通常使用することができるアミノ基の保護
 基を挙げることができる。また、 C_{2-7} アシル-O-メチル基、1-(C_{2-7}
 アシル-O-)エチル基、 C_{1-6} アルキル-O C (=O) O-メチル基、1-
 (16 C_{1-6} アルキル-O C (=O) O-)エチル基、 C_{3-8} シクロアルキル-O
 10 C (=O) O-メチル基、1-(C_{3-8} シクロアルキル-O C (=O) O-)エチル基等のプロドラッグにおいて通常使用することができるスルホンアミド
 基の保護基等を挙げができる。更には、プロドラッグを構成する基としては、グルコピラノシリル基、ガラクトピラノシリル基等の糖残基を挙げることができ、例えば、グルコピラノシリル基の4位又は6位の水酸基に導入して使用す
 15 ることができる。本発明の化合物の内プロドラッグにおいては、プロドラッグを構成する基は任意の水酸基、アミノ基又はスルホンアミド基等に位置することができ、また複数でも構わない。尚、 C_{2-20} アシル基とは、アセチル基、プロピオニル基、ブチリル基、イソブチリル基、バレリル基、ピバロイル基、ヘキサノイル基、ラウロイル基、ミリストイル基、パルミトイyl基、ステアロイル
 20 基等の炭素数2~20の直鎖状若しくは枝分かれ状のアシル基をいう。

水酸基の保護基とは、ベンジル基、*p*-メトキシベンジル基、*p*-ニトロベ
 ンジル基、メトキシメチル基、メチル基、アセチル基、*t e r t*-ブチルジメ
 チルシリル基、アリル基、ベンゾイル基、ピバロイル基、ベンジルオキシカル
 ボニル基、2-トリメチルシリルエトキシメチル基等の一般的に有機合成反応
 25において用いられる水酸基の保護基をいう。チオール基の保護基とは、ベンジ
 ル基、*p*-メトキシベンジル基、*p*-ニトロベンジル基、アセチル基、ベンゾ
 イル基、ピバロイル基、ベンジルオキシカルボニル基等の一般的に有機合成反
 応において用いられるチオール基の保護基をいう。アミノ基の保護基とは、ベ

ンジルオキシカルボニル基、*t e r t*-ブトキシカルボニル基、ベンジル基、*p*-メトキシベンジル基、トリフルオロアセチル基、アセチル基等の一般的に有機合成反応において用いられるアミノ基の保護基をいう。カルボキシ基の保護基とは、ベンジル基、*t e r t*-ブチルジメチルシリル基、アリル基等的一般的に有機合成反応において用いられるカルボキシ基の保護基をいう。

本発明の前記一般式（I）で表される含窒素複素環誘導体としては、各種ピリジン誘導体、各種ピリダジン誘導体、各種ピリミジン誘導体、各種ピラジン誘導体、各種トリアジン誘導体、各種テトラジン誘導体を例示することができる。また、当該化合物において互変異性体が存在する場合、本発明においては何れの互変異性体も含む。

本発明の前記一般式（I）で表される含窒素複素環誘導体及びそのプロドラッグは、例えば、下記のスキーム1により表される反応に従い製造することができる。

スキーム 1

(式中、Lは水酸基の保護基であり；Pはプロドラッグを構成する基であり；Y¹は塩素原子、臭素原子等の脱離基であり；X¹、X²、X³、X⁴およびRは前記と同じ意味をもつ)

5 工程 1

前記一般式 (III) で表されるアルコール化合物又はその塩を、アセトブロモ- α -D-グルコース等の糖供与体を用いて、不活性溶媒中、炭酸銀、酸化銀等の銀塩、または炭酸カリウム、水素化ナトリウム等の塩基の存在下に配糖化させることにより相当する前記一般式 (I) で表される化合物を製造することができる。配糖化反応に用いられる溶媒としては、例えば、アセトニト

リル、テトラヒドロフラン、塩化メチレン、トルエン、*N*, *N*-ジメチルホルムアミドまたはそれらの混合溶媒等を挙げることができ、反応温度は通常室温～還流温度であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度により異なるが、通常2時間～2日間である。

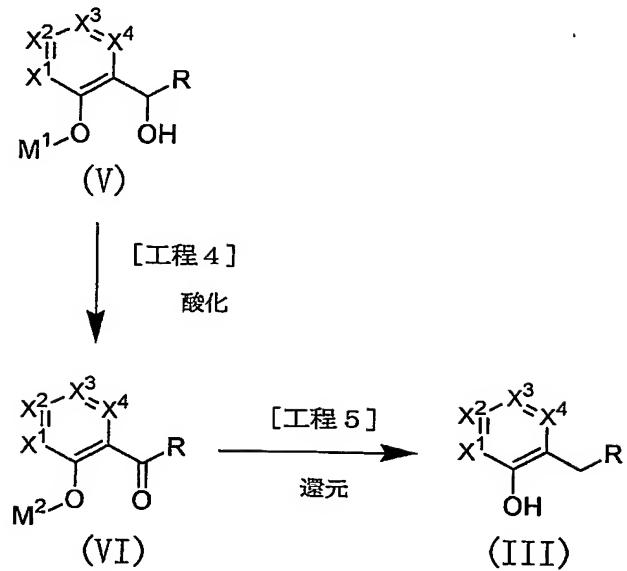
5 工程2

前記一般式(I I)で表される化合物をアルカリ加水分解させることにより、前記一般式(I)で表される本発明の含窒素複素環誘導体を製造することができる。加水分解反応時に用いられる溶媒としては、例えば、メタノール、エタノール、テトラヒドロフラン、水、またはそれらの混合溶媒等を挙げることができ、塩基としては、例えば、水酸化ナトリウム、水酸化カリウム、ナトリウムメトキシド、ナトリウムエトキシド等を挙げができる。反応時間は通常0℃～室温であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度により異なるが、通常30分間～6時間である。

工程3

15 前記一般式(I)で表される含窒素複素環誘導体の水酸基に、例えば、前記一般式(I V)で表される水酸基への保護基導入試薬を用いて、常法に従い通常プロドラッグにおいて使用可能な水酸基の保護基を導入することにより前記一般式(I)で表される含窒素複素環誘導体のプロドラッグ(例えば、前記一般式(I a)のプロドラッグ)を製造することができる。

20 前記製造方法(スキーム1)において出発原料として用いられる前記一般式(I I I)で表される化合物は、例えば、下記のスキーム2により表される反応に従い製造することができる。

スキーム 2

(式中、M¹は水酸基の保護基であり；M²は水素原子または水酸基の保護基であり；X¹、X²、X³、X⁴およびRは前記と同じ意味をもつ)

工程 4

5 前記一般式（V）で表される化合物を、不活性溶媒中、Dess-Martin
i n試薬を用いて酸化することにより前記一般式（VI）で表される化合物を
製造することができる。酸化反応時に用いられる溶媒としては、例えば、塩化
メチレン、クロロホルム、またはそれらの混合溶媒等を挙げることができ、反
応温度は通常0℃～還流温度であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反
応温度などにより異なるが、通常10分間～1日間である。

10

工程 5

前記一般式（VI）で表される化合物を、1) 不活性溶媒中、塩酸等の酸の
存在下または非存在下、パラジウム炭素粉末等のパラジウム系触媒を用いて水
素雰囲気下接触還元するか、2) 還元剤を用いる還元反応により、前記一般式
（III）で表される化合物を製造することができる。1) の接触還元に用い
られる溶媒としては、例えば、メタノール、エタノール、テトラヒドロフラン、
酢酸エチル、酢酸、イソプロパノール、またはそれらの混合溶媒等を挙げて
ることができ、反応温度は通常0℃～還流温度であり、反応時間は使用する原料物

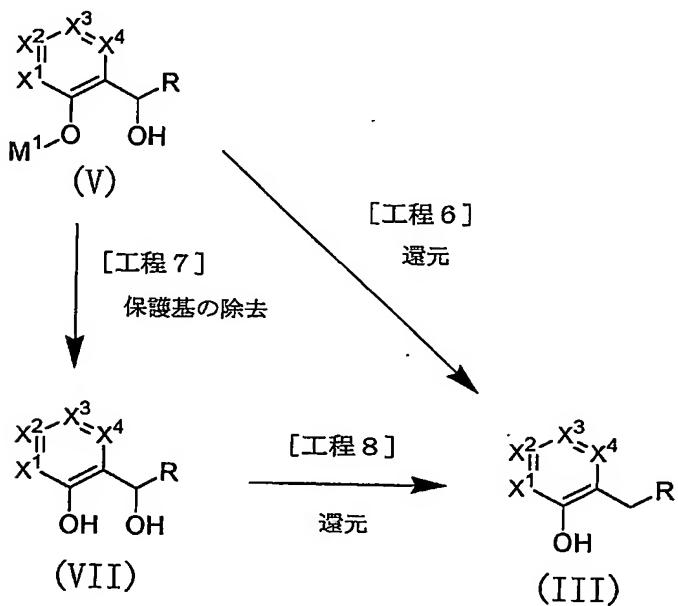
質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常30分間～1日間である。2)

の還元剤を用いる還元反応は、テトラヒドロフラン等の不活性溶媒中、三フッ化ホウ素等のルイス酸の存在下、水素化シアノホウ素ナトリウム等の還元剤を用いることにより行うことができる。反応温度は通常室温～還流温度であり、

5 反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常1時間～1日間である。

前記製造方法（スキーム1）において出発原料として用いられる前記一般式（III）で表される化合物は、例えば、下記のスキーム3により表される反応に従い製造することもできる。

スキーム3



10

（式中、 M^1 、 X^1 、 X^2 、 X^3 、 X^4 およびRは前記と同じ意味をもつ）

工程6

前記一般式（V）で表される化合物を、不活性溶媒中、塩酸等の酸の存在下または非存在下、パラジウム炭素粉末等のパラジウム系触媒を用いて水素雰囲

15 気下接觸還元することにより、前記一般式（III）で表される化合物を製造することができる。接觸還元に用いられる溶媒としては、例えば、メタノール、エタノール、テトラヒドロフラン、酢酸エチル、酢酸、イソプロパノール、ま

たはそれらの混合溶媒等を挙げることができ、反応温度は通常0℃～還流温度であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常30分間～1日間である。

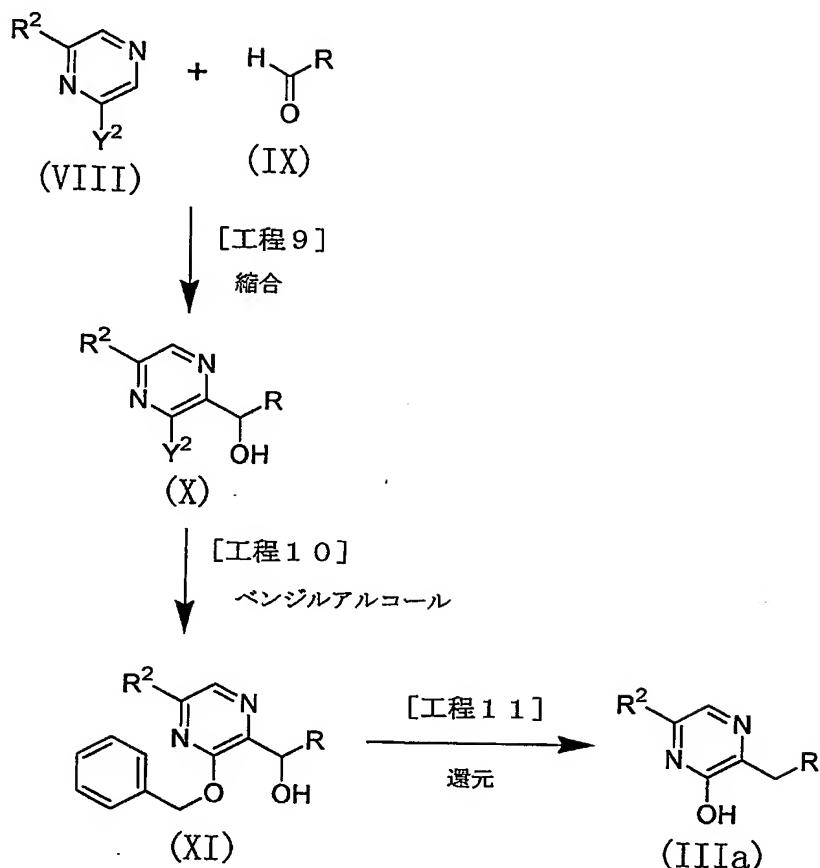
工程7

5 前記一般式(V)で表される化合物の保護基M¹を常法に従い除去することにより前記一般式(VII)で表される化合物を製造することができる。

工程8

前記一般式(VII)で表される化合物を、不活性溶媒中、塩酸等の酸の存在下または非存在下、パラジウム炭素粉末等のパラジウム系触媒を用いて水素10 雰囲気下接触還元することにより、前記一般式(III)で表される化合物を製造することができる。接触還元に用いられる溶媒としては、例えば、メタノール、エタノール、テトラヒドロフラン、酢酸エチル、酢酸、イソプロパノール、またはそれらの混合溶媒等を挙げることができ、反応温度は通常0℃～還流温度であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常30分間～1日間である。

前記製造方法(スキーム1)において出発原料として用いられる前記一般式(III)で表される化合物のうち、下記一般式(IIa)で表される化合物は、例えば、下記のスキーム4により表される反応に従い製造することもできる。

スキーム 4

(式中、 Y^2 は塩素原子または臭素原子であり； R^2 およびRは前記と同じ意味をもつ)

工程 9

5 前記一般式 (V I I I) で表される化合物を不活性溶媒に溶解し、リチウム 2, 2, 6, 6-テトラメチルピペリジンアミドを通常-100~-50℃にて通常10分間~2時間反応させた後、前記一般式 (I X) で表される化合物を反応混合物に加え、通常-100℃~室温にて反応させることにより、前記一般式 (X) で表される化合物を得ることができる。用いられる不活性溶媒としては、テトラヒドロフラン、ジエチルエーテル、1, 2-ジメトキシエタン、またはそれらの混合溶媒等を挙げることができ、縮合反応における反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常30分間~6時間である。

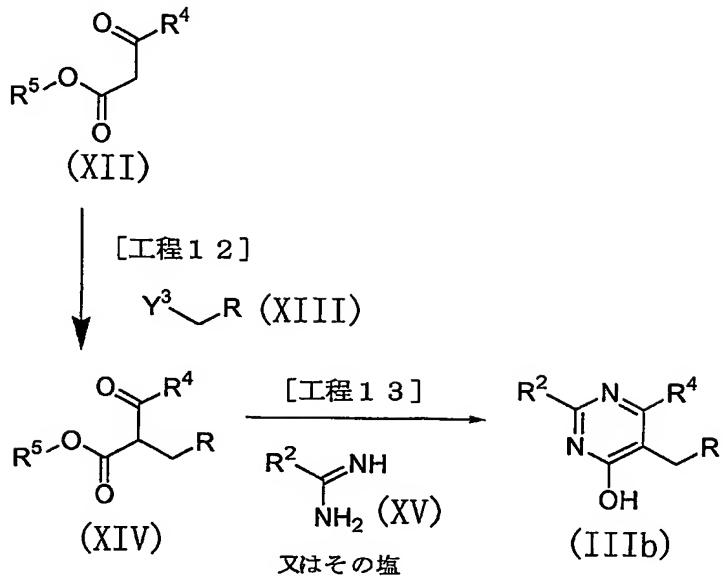
工程 1 0

前記一般式（X）で表される化合物とベンジルアルコールとを、トルエン、ベンゼンなどの溶媒中、トリス〔2-(2-メトキシエトキシ)エチル〕アミンの存在下、水酸化カリウム、水酸化ナトリウム、炭酸カリウム、炭酸ナトリウム、炭酸水素ナトリウム等の塩基を用いて反応させることにより、前記一般式（X I）で表される化合物を製造することができる。反応温度は通常室温～還流温度であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常1時間～1日間である。

工程 1 1

前記一般式（X I）で表される化合物を、不活性溶媒中、塩酸等の酸の存在下または非存在下、パラジウム炭素粉末等のパラジウム系触媒を用いて水素雰囲気下接触還元することにより、前記一般式（I I I a）で表される化合物を製造することができる。接触還元に用いられる溶媒としては、例えば、メタノール、エタノール、テトラヒドロフラン、酢酸エチル、酢酸、イソプロパノール、またはそれらの混合溶媒等を挙げることができ、反応温度は通常室温～還流温度であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常1時間～1日間である。

前記製造方法（スキーム1）において出発原料として用いられる前記一般式（I I I）で表される化合物のうち、下記一般式（I I I b）で表される化合物は、例えば、下記のスキーム5により表される反応に従い製造することができる。

スキーム 5

(式中、 R^5 は低級アルキル基であり； Y^3 はハロゲン原子、メシリオキシ基、トシリオキシ基等の脱離基であり； R^2 、 R^4 および R は前記と同じ意味をもつ)

工程 1 2

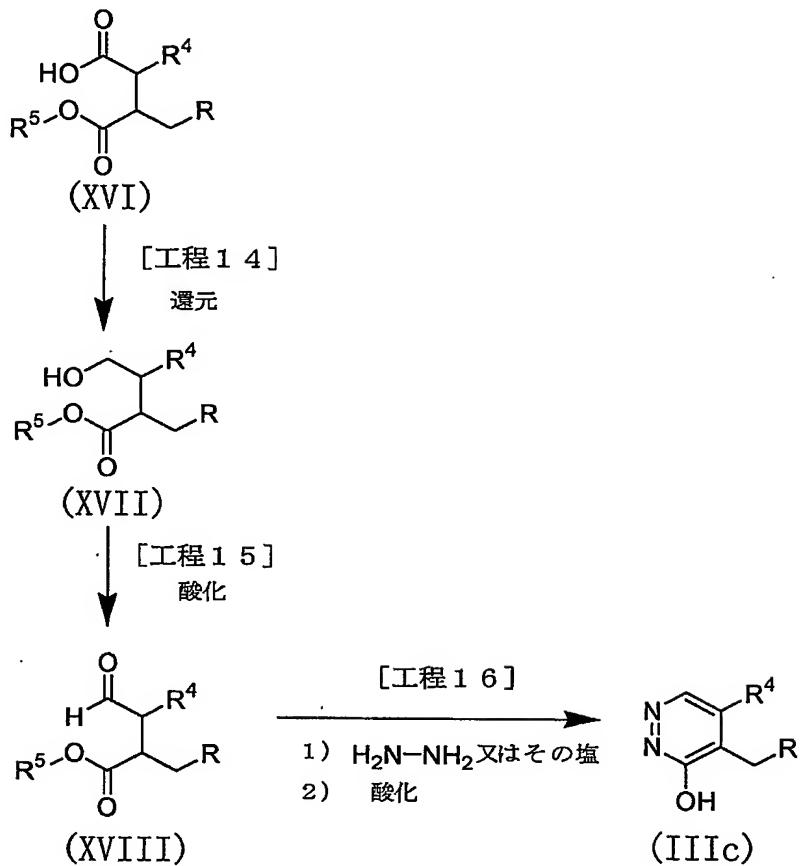
5 前記一般式 (XII) で表される化合物を、1) 1, 2-ジメトキシエタン、テトラヒドロフラン、 N, N -ジメチルホルムアミド、 N, N -ジメチルアセトアミド等の溶媒中、水素化ナトリウム、*tert*-ブロピリウム等の塩基の存在下に前記一般式 (XII) で表されるベンジル誘導体と縮合させか、2) テトラヒドロフラン、ジエチルエーテル、 N, N -ジメチルホルムアミド、 N, N -ジメチルアセトアミド等の溶媒中、リチウムプロミド或いはリチウムクロリドの存在下または非存在下、ジイソプロピルエチルアミン、トリエチルアミン、1, 8-ジアザビシクロ-[5, 4, 0]-7-ウンデセン等の塩基を用いて前記一般式 (XII) で表されるベンジル誘導体と縮合させることにより、前記一般式 (XIV) で表される化合物を製造することができる。反応 1) における反応温度は通常室温～還流温度であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常 1 時間～1 日間である。また反応 2) における反応温度は通常室温～還流温度であり、反応時間は

使用する原料物質や溶媒、反応温度などにより異なるが通常1時間～1日間である。

工程 1 3

前記一般式(XIV)で表される化合物と前記一般式(XV)で表される化合物またはその塩とを、アルコール系溶媒中、ナトリウムメトキシド、ナトリウムエトキシド等の塩基の存在下、または非存在下に反応させることにより、前記一般式(IIIb)で表される化合物を得ることができる。反応に用いられるアルコール系溶媒としては、例えば、メタノール、エタノール、プロパンノール、またはそれらの混合溶媒等を挙げることができる。反応温度は通常室温～還流温度であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度により異なるが、通常2時間～2日間である。

前記製造方法(スキーム1)において出発原料として用いられる前記一般式(III)で表される化合物のうち、下記一般式(IIc)で表される化合物は、例えば、下記のスキーム6により表される反応に従い製造することもできる。

スキーム 6

(式中、R⁴、R⁵ およびR は前記と同じ意味をもつ)

工程 1 4

前記一般式 (XVI) で表される化合物を、不活性溶媒中、ボランーテトラヒドロフラン錯体、ボランージメチルスルフィド錯体等の還元剤を用いて還元することにより前記一般式 (XVII) で表される化合物を得ることができる。
 5 還元反応時に用いる不活性溶媒としては、例えば、テトラヒドロフラン、ジエチルエーテル、またはそれらの混合溶媒等を挙げることができる。反応温度は通常0℃～還流温度であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度に
 10 より異なるが、通常1時間～1日間である。尚、前記一般式 (XVI) で表される出発物質は、市販品を用いるか、或いは文献記載の方法またはそれと類似した方法に従い反応させることにより得ることができる（例えば、J. Org. Chem., Vol. 37, pp. 555-559 (1972)、SYNLE

T T, p p. 137-138 (1993))。

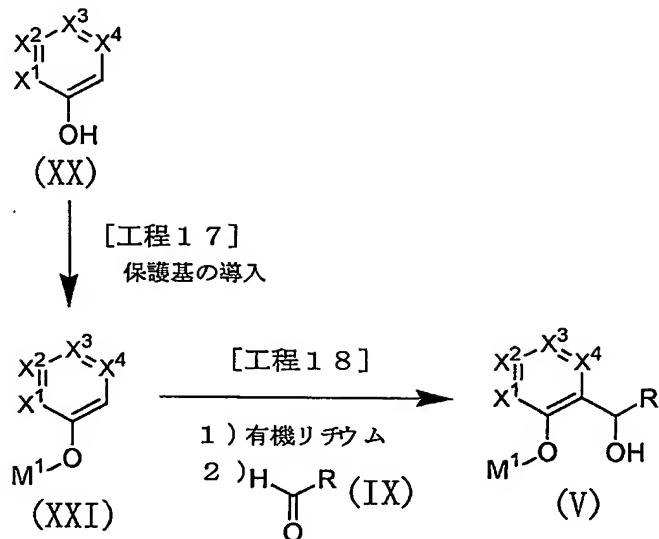
工程 15

前記一般式 (X V I I) で表される化合物を、不活性溶媒中、D e s s - M a r t i n 試薬を用いて酸化することにより前記一般式 (X V I I I) で表さ
れる化合物を製造することができる。酸化反応時に用いられる溶媒としては、
5 例えば、塩化メチレン、クロロホルム、またはそれらの混合溶媒等を挙げるこ
とができる、反応温度は通常 0 ℃ ~ 還流温度であり、反応時間は使用する原料物
質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常 30 分間 ~ 1 日間である。

工程 16

10 前記一般式 (X V I I I) で表される化合物を、メタノール、エタノール、
トルエン、ベンゼン、またはそれらの混合溶媒中、ヒドラジンまたはその水和
物若しくはその塩と反応させ環化した後、メタノール、エタノール等のアルコ
ール系溶媒中、二酸化セレン等を用いて酸化することにより前記一般式 (I I
I c) で表される化合物を得ることができる。環化反応における反応温度は通
15 常室温 ~ 還流温度であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度など
により異なるが、通常 30 分間 ~ 1 日間である。酸化反応における反応温度は
通常室温 ~ 還流温度であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度な
どにより異なるが、通常 30 分間 ~ 2 日間である。

前記製造方法 (スキーム 2) において出発原料として用いられる前記一般式
20 (V) で表される化合物は、例えば、下記のスキーム 7 により表される反応に
従い製造することができる。

スキーム 7

(式中、X¹、X²、X³、X⁴、RおよびM¹は前記と同じ意味をもつ)

工程 17

前記一般式 (XX) で表される化合物の水酸基に、保護基M¹を常法に従い導入することにより前記一般式 (XXI) で表される化合物を製造することができる。

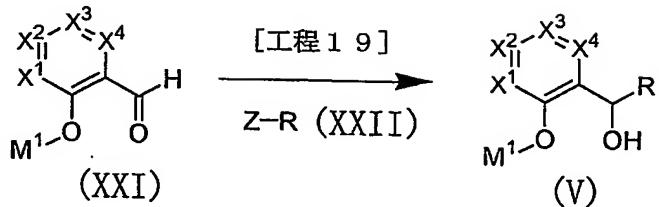
工程 18

前記一般式 (XXI) で表される化合物を不活性溶媒に溶解し、*t*-*e*-*r*-*t*-ブチルリチウム、*n*-ブチルリチウム等の有機リチウムを通常-100~0℃にて通常10分間~2時間反応させた後、前記一般式 (IX) で表される化合物を反応混合物に加え、さらに-100℃~室温にて反応させることにより、前記一般式 (V) で表される化合物を得ることができる。当該反応に用いられる不活性溶媒としては、テトラヒドロフラン、ジエチルエーテル、1, 2-ジメトキシエタン、またはそれらの混合溶媒等を挙げることができ、縮合反応における反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常30分間~6時間である。

前記製造方法 (スキーム 2)において出発原料として用いられる前記一般式 (V) で表される化合物は、例えば、下記のスキーム 8 により表される反応に

従い製造することもできる。

スキーム 8

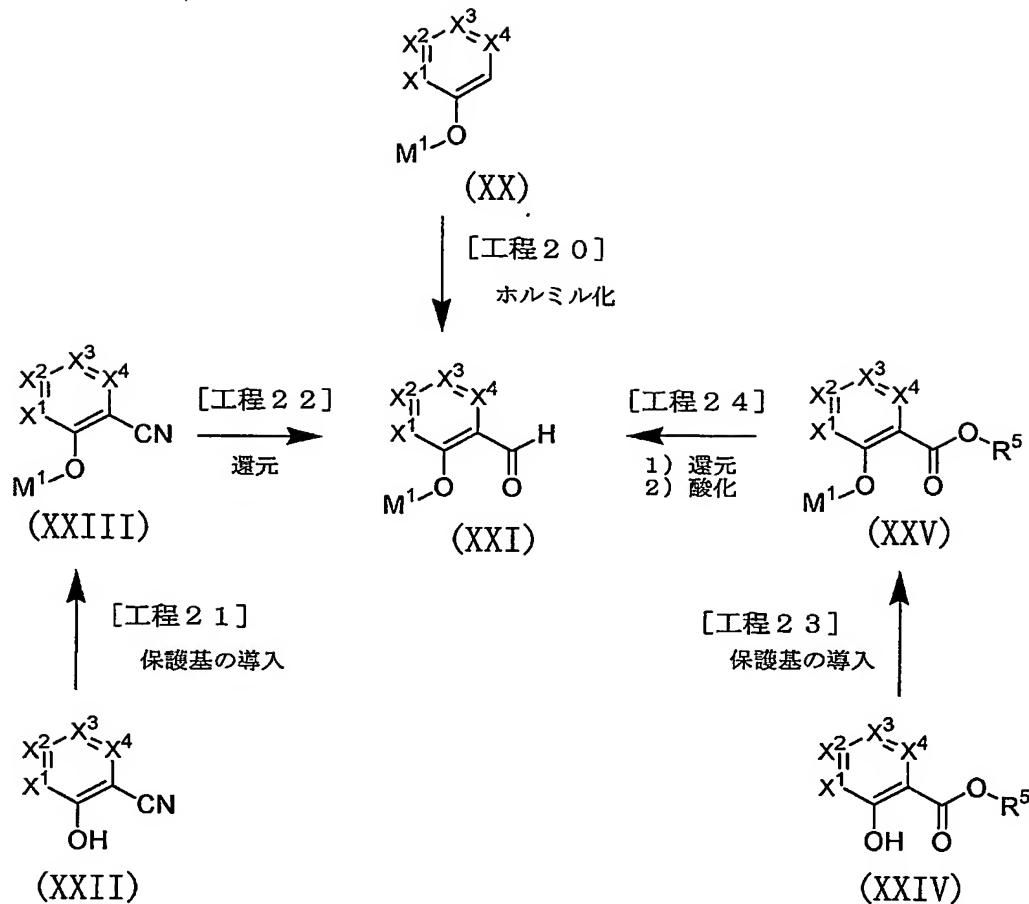


(式中、ZはMg Br、Mg Cl、Mg Iまたはリチウム原子であり；X¹、X²、X³、X⁴、RおよびM¹は前記と同じ意味をもつ)

5 工程 19

前記一般式（XXI）で表される化合物と前記一般式（XXII）で表される化合物とを、不活性溶媒中、縮合させることにより前記一般式（V）で表される化合物を得ることができる。縮合反応時用いられる溶媒としては、例えば、テトラヒドロフラン、ジエチルエーテル、1, 2-ジメトキシエタン、または10 それらの混合溶媒等を挙げることができ、反応温度は通常-100℃～室温であり、反応時間は使用する原料物質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常30分間～6時間である。

前記製造方法（スキーム 8）において出発物質として用いられる前記一般式（XXI）で表される化合物は、例えば、下記のスキーム 9 により表される反15 応に従い製造することができる。

スキーム 9

(式中、 X^1 、 X^2 、 X^3 、 X^4 、 R^5 および M^1 は前記と同じ意味をもつ)

工程 20

前記一般式 (XX) で表される化合物を不活性溶媒に溶解し、*tert*-ブチルリチウム、*n*-ブチルリチウム等の有機リチウムを通常−100～0℃にて通常10分間～2時間反応させた後、*N*, *N*-ジメチルホルムアミドを反応混合物に加え、さらに通常−100℃～室温にて通常30分間～1日間反応させ、次いで反応混合物を酸性水溶液で処理することにより、前記一般式 (XX I) で表される化合物を得ることができる。用いられる不活性溶媒としては、

5 例えれば、テトラヒドロフラン、ジエチルエーテル、1, 2-ジメトキシエタン、またはそれらの混合溶媒等を挙げることができ、酸性水溶液は、例えれば、酢酸、塩酸、コハク酸、シュウ酸等の水溶液等を挙げができる。酸性水溶液で

10

の処理時間は用いる酸性水溶液の種類、反応温度により異なるが、通常5分間～30分間である。

工程2 1

前記一般式（XXIII）で表される化合物の水酸基に、保護基M¹を常法に従5
い導入することにより前記一般式（XXIII）で表される化合物を製造する
ことができる。

工程2 2

前記一般式（XXIII）を、不活性溶媒中、水素化ジイソブチルアルミニ10
ウム等の還元剤を用いて還元することにより、前記一般式（XXI）で表され
る化合物を得ることができる。反応時に用いられる溶媒としては、例えば、テ
トラヒドロフラン、塩化メチレン、それらの混合溶媒などを挙げることができ
る。反応温度は通常-100℃～室温であり、反応時間は使用する原料物質や
溶媒、反応温度などにより異なるが、通常1時間～6日間である。

工程2 3

15 前記一般式（XXIV）で表される化合物の水酸基に、保護基M¹を常法に従
い導入することにより前記一般式（XXV）で表される化合物を製造するこ
ができる。

工程2 4

前記一般式（XXV）を、1) 不活性溶媒中、水素化ジイソブチルアルミニ
20 ウム等の還元剤を用いて還元した後、2) 不活性溶媒中、D e s s - M a r t
i n試薬等の酸化剤を用いて酸化することにより前記一般式（XXI）で表さ
れる化合物を得ることができる。還元反応時に用いられる溶媒としては、例え
ば、テトラヒドロフラン、塩化メチレン、またはそれらの混合溶媒等を挙げる
ことができ、反応温度は通常-20℃～還流温度であり、反応時間は使用する
25 原料物質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常1時間～1日間である。
また、酸化反応時に用いられる溶媒としては、例えば、クロロホルム、塩化メ
チレン等を挙げることができ、反応温度は通常0℃～還流温度であり、反応時
間は使用する原料物質や溶媒、反応温度などにより異なるが、通常1時間～1

日間である。

前記製造方法において水酸基、チオール基、アミノ基及び／又はカルボキシ基を有する化合物は、必要に応じて適宜常法に従い任意に保護基を導入した後反応に供することができる。また、保護基は後の任意の工程において適宜常法

5 に従い除去することができる。

前記製造方法において得られる本発明の前記一般式（I）で表される化合物は、慣用の分離手段である分別再結晶法、クロマトグラフィーを用いた精製法、溶媒抽出法、固相抽出法等により単離精製することができる。

本発明の前記一般式（I）で表される含窒素複素環誘導体およびそのプロド

10 ラッグは、常法により、その薬理学的に許容される塩とすることができます。このような塩としては、例えば、塩酸、臭化水素酸、ヨウ化水素酸、硫酸、硝酸、リン酸などの鉱酸との酸付加塩、ギ酸、酢酸、メタニスルホン酸、ベンゼンスルホン酸、*p*-トルエンスルホン酸、プロピオン酸、クエン酸、コハク酸、酒石酸、フマル酸、酪酸、シュウ酸、マロン酸、マレイン酸、乳酸、リンゴ酸、

15 炭酸、グルタミン酸、アスパラギン酸等の有機酸との酸付加塩、ナトリウム塩、カリウム塩等の無機塩基との塩、*N*-メチル-D-グルカミン、*N*, *N'*-ジペンジルエチレンジアミン、2-アミノエタノール、トリス(ヒドロキシメチル)アミノメタン、アルギニン、リジン等の有機塩基との付加塩を挙げることができます。

20 本発明の前記一般式（I）で表される化合物またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグには、水やエタノール等の医薬品として許容される溶媒との溶媒和物も含まれる。

本発明の前記一般式（I）で表される含窒素複素環誘導体およびそのプロドラッグのうち、グルコピラノシリオキシ部分を除き不斉炭素原子を有する化合物には、*R*配置の化合物と*S*配置の化合物の2種類の光学異性体が存在するが、本発明においてはいずれの光学異性体を使用してもよく、それらの光学異性体の混合物であっても構わない。

本発明の前記一般式（I）で表される含窒素複素環誘導体およびそのプロド

ラッグは、優れたヒトSGLT2活性阻害作用により血糖降下作用を発揮することができる。それ故、糖尿病、糖尿病性合併症（例えば、網膜症、神経障害、腎症、潰瘍、大血管症）、肥満症、高インスリン血症、糖代謝異常、高脂血症、高コレステロール血症、高トリグリセリド血症、脂質代謝異常、アテローム性動脈硬化症、高血圧、うっ血性心不全、浮腫、高尿酸血症、痛風等の高血糖症に起因する疾患の予防または治療薬として極めて有用である。

また、本発明の化合物は、SGLT2活性阻害薬以外の少なくとも1種の薬剤と適宜組み合わせて使用することもできる。本発明の化合物と組み合わせて使用できる薬剤としては、例えば、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン製剤、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼII阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼIV阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1B阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコース-6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトースーピスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール(D-chiroinositol)、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3阻害薬、グルカゴン様ペプチド-1、グルカゴン様ペプチド-1類縁体、グルカゴン様ペプチド-1アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニスト、アルドース還元酵素阻害薬、終末糖化産物(advanced glycation end products)生成阻害薬、プロテインキナーゼC阻害薬、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、ナトリウムチャンネルアンタゴニスト、転写因子NF- κ B阻害薬、脂質過酸化酵素阻害薬、N-アセチル化- α -リンクトーアシッドージペプチダーゼ(N-acetylated- α -linked-acid-dipeptidase)阻害薬、インスリン様成長因子-I、血小板由来成長因子(PDGF)、血小板由来成長因子(PDGF)類縁体（例えば、PDGF-AA、PDGF-BB、PDGF-AB）、上皮増殖因子(EGF)、神経成長因子、カルニチン誘導体、ウリジン、5-ヒドロキシ-1-メチルヒダントイン、EGB-761、ピモクロモル(bi-

m o c l o m o 1) 、スロデキシド (s u l o d e x i d e) 、Y-128、
ヒドロキシメチルグルタルリルコエンザイムA還元酵素阻害薬、フィブラーート系
化合物、 β_3 -アドレナリン受容体アゴニスト、アシリルコエンザイムA：コレス
テロールアシル基転移酵素阻害薬、プロプロコール、甲状腺ホルモン受容体アゴ
ニスト、コレステロール吸収阻害薬、リパーゼ阻害薬、ミクロソームトリグリ
セリドトランスファープロテイン阻害薬、リポキシゲナーゼ阻害薬、カルニチ
ンパルミトイльтランスフェラーゼ阻害薬、スクアレン合成酵素阻害薬、低比
重リポ蛋白受容体増強薬、ニコチン酸誘導体、胆汁酸吸着薬、ナトリウム共役
胆汁酸トランスポーター阻害薬、コレステロールエステル転送タンパク阻害薬、
食欲抑制薬、アンジオテンシン変換酵素阻害薬、中性エンドペプチダーゼ阻害
薬、アンジオテンシンII受容体拮抗薬、エンドセリン変換酵素阻害薬、エン
ドセリン受容体アンタゴニスト、利尿薬、カルシウム拮抗薬、血管拡張性降圧
薬、交換神経遮断薬、中枢性降圧薬、 α_2 -アドレナリン受容体アゴニスト、抗
血小板薬、尿酸生成阻害薬、尿酸排泄促進薬、尿アルカリ化薬等を挙げること
ができる。

本発明の化合物と上記の薬剤を1種類又はそれ以上組合せて使用する場合、
本発明は、単一の製剤としての同時投与、別個の製剤としての同一又は異なる
投与経路による同時投与、及び別個の製剤としての同一又は異なる投与経路に
による間隔をずらした投与のいずれの投与形態を含み、本発明の化合物と上記の
薬剤を組合せてなる医薬とは、上記の如く単一製剤としての投与形態や別個
の製剤を組み合わせた投与形態を含む。

本発明の化合物は、1種類又はそれ以上の上記薬剤と適宜組合せて使用す
ることにより、上記疾患の予防又は治療上相加効果以上の有利な効果を得るこ
とができる。または、同様に、単独に使用する場合に比較してその使用量を減
少させたり、或いは併用するSGLT2活性阻害薬以外の薬剤の副作用を回避
又は軽減させることができる。

組合せて使用される薬剤の具体的な化合物や処置すべき好適な疾患につい
て下記の通り例示するが、本発明の内容はこれらに限定されるものではなく、

具体的な化合物においてはそのフリーボディ、及びその又は他の薬理学的に許容される塩を含む。

インスリン感受性増強薬としては、トログリタゾン、塩酸ピオグリタゾン、マレイン酸ロシグリタゾン、ダルグリタゾンナトリウム、G I - 2 6 2 5 7 0、
5 イサグリタゾン (i s a g l i t a z o n e) 、 L G - 1 0 0 6 4 1 、 N C -
2 1 0 0 、 T - 1 7 4 、 D R F - 2 1 8 9 、 C L X - 0 9 2 1 、 C S - 0 1 1 、
G W - 1 9 2 9 、 シグリタゾン、エングリタゾンナトリウム、N I P - 2 2 1
等のペルオキシソーム増殖薬活性化受容体 γ アゴニスト、G W - 9 5 7 8 、 B
M - 1 7 0 7 4 4 等のペルオキシソーム増殖薬活性化受容体 α アゴニスト、G
10 W - 4 0 9 5 4 4 、 K R P - 2 9 7 、 N N - 6 2 2 、 C L X - 0 9 4 0 、 L R
- 9 0 、 S B - 2 1 9 9 9 4 、 D R F - 4 1 5 8 、 D R F - M D X 8 等のペル
オキシソーム増殖薬活性化受容体 α / γ アゴニスト、A L R T - 2 6 8 、 A G
N - 4 2 0 4 、 M X - 6 0 5 4 、 A G N - 1 9 4 2 0 4 、 L G - 1 0 0 7 5 4 、
ベクサロテン (b e x a r o t e n e) 等のレチノイドX受容体アゴニスト、
15 及びレグリキサン、O N O - 5 8 1 6 、 M B X - 1 0 2 、 C R E - 1 6 2 5 、
F K - 6 1 4 、 C L X - 0 9 0 1 、 C R E - 1 6 3 3 、 N N - 2 3 4 4 、 B M
- 1 3 1 2 5 、 B M - 5 0 1 0 5 0 、 H Q L - 9 7 5 、 C L X - 0 9 0 0 、 M
B X - 6 6 8 、 M B X - 6 7 5 、 S - 1 5 2 6 1 、 G W - 5 4 4 、 A Z - 2 4
2 、 L Y - 5 1 0 9 2 9 、 A R - H 0 4 9 0 2 0 、 G W - 5 0 1 5 1 6 等のそ
20 の他のインスリン感受性増強薬が挙げられる。インスリン感受性増強薬は、特
には糖尿病、糖尿病性合併症、肥満症、高インスリン血症、糖代謝異常、高脂
血症、高コレステロール血症、高トリグリセリド血症、脂質代謝異常、アテロ
ーム性動脈硬化症の処置に好ましく、また抹消におけるインスリン刺激伝達機
構の異常を改善することにより、血中グルコースの組織への取り込みを亢進し
25 血糖値を低下させることから、糖尿病、高インスリン血症、糖代謝異常の処置
に更に好ましい。

糖吸收阻害薬としては、アカルボース、ポグリボース、ミグリトール、C K
D - 7 1 1 、エミグリテート、M D L - 2 5 , 6 3 7 、カミグリボース、M D

L-73, 945等の α -グルコシダーゼ阻害薬、AZM-127等の α -アミラーゼ阻害薬等が挙げられる。糖吸收阻害薬は、特に糖尿病、糖尿病性合併症、肥満症、高インスリン血症、糖代謝異常の処置に好ましく、また食物中に含まれる炭水化物の消化管における酵素消化を阻害し、体内へのグルコースの吸収を遅延または阻害することから、糖尿病、糖代謝異常の処置に更に好ましい。

ビグアナイド薬としては、フェンホルミン、塩酸ブホルミン、塩酸メトホルミン等が挙げられる。ビグアナイド薬は、特に糖尿病、糖尿病性合併症、高インスリン血症、糖代謝異常の処置に好ましく、また肝臓における糖新生抑制作用や組織での嫌気的解糖促進作用あるいは抹消におけるインスリン抵抗性改善作用などにより、血糖値を低下させることから、糖尿病、高インスリン血症、糖代謝異常の処置に更に好ましい。

インスリン分泌促進薬としては、トルブタミド、クロルプロパミド、トラザミド、アセトヘキサミド、グリクロピラミド、グリブリド(グリベンクラミド)、グリクラジド、1-ブチル-3-メタニリルウレア、カルブタミド、グリボルヌリド、グリピジド、グリキドン、グリソキセピド、グリブチアゾール、グリブゾール、グリヘキサミド、グリミジンナトリウム、グリピナミド、フェンブタミド、トルシクラミド、グリメピリド、ナテグリニド、ミチグリニドカルシウム水和物、レパグリニド等が挙げられる。インスリン分泌促進薬は、特に糖尿病、糖尿病性合併症、糖代謝異常の処置に好ましく、また膵臓 β 細胞に作用しインスリン分泌を増加させることにより血糖値を低下させることから、糖尿病、糖代謝異常の処置に更に好ましい。

インスリン又はインスリン類縁体としては、ヒトインスリン、動物由来のインスリン、ヒトインスリン類縁体が挙げられる。これらの薬剤は、特に糖尿病、糖尿病性合併症、糖代謝異常の処置に好ましく、糖尿病、糖代謝異常の処置に更に好ましい。

グルカゴン受容体アンタゴニストとしては、BAY-27-9955、NNC-92-1687等が挙げられ、インスリン受容体キナーゼ刺激薬としては、

TER-17411、L-783281、KRX-613等が挙げられ、トリペプチジルペプチダーゼII阻害薬としては、UCL-1397等が挙げられ、ジペプチジルペプチダーゼIV阻害薬としては、NVP-DPP728A、TSL-225、P-32/98等が挙げられ、プロテインチロシンホスファターゼ-1B阻害薬としては、PTP-112、OC-86839、PNU-177496等が挙げられ、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬としては、NN-4201、CP-368296等が挙げられ、フルクトースービスホスファターゼ阻害薬としては、R-132917等が挙げられ、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬としては、AZD-7545等が挙げられ、肝糖新生阻害薬としては、FR-225659等が挙げられ、グルカゴン様ペプチド-1類縁体としては、エキセンジン-4(exendin-4)、CJC-1131等が挙げられ、グルカゴン様ペプチド-1アゴニストとしては、AZM-134、LY-315902が挙げられ、アミリン、アミリン類縁体またはアミリンアゴニストとしては、酢酸プラムリンチド等が挙げられる。これらの薬剤、グルコース-6-ホスファターゼ阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3阻害薬及びグルカゴン様ペプチド-1は、特に糖尿病、糖尿病性合併症、高インスリン血症、糖代謝異常の処置に好ましく、糖尿病、糖代謝異常の処置に更に好ましい。

アルドース還元酵素阻害薬としては、ガモレン酸アスコルビル、トルレstatt、エバルレストット、ADN-138、BAL-ARI8、ZD-5522、ADN-311、GP-1447、IDD-598、フィダレストット、ソルビニール、ポナルレストット(ponalrestat)、リサレストット(risarestat)、ゼナレストット(zenarestat)、ミナルレストット(minalrestat)、メトソルビニール、AL-1567、イミレストット(imirestat)、M-16209、TAT、AD-5467、ゾポルレストット、AS-3201、NZ-314、SG-210、JTT-811、リンドルレストット(lindolrestat)が挙げられる。アルドース還元酵素阻害薬は、糖尿病性合併症組織において認め

られる持続的高血糖状態におけるポリオール代謝経路の亢進により過剰に蓄積される細胞内ソルビトールをアルドース還元酵素を阻害することにより低下させることから、特には糖尿病性合併症の処理に好ましい。

終末糖化産物生成阻害薬としては、ピリドキサミン、O P B - 9 1 9 5、A 5 L T - 9 4 6、A L T - 7 1 1、塩酸ピマゲジン等が挙げられる。終末糖化産物生成阻害薬は、糖尿病状態における持続的高血糖により亢進される終末糖化産物生成を阻害することにより細胞障害を軽減させるため、特には糖尿病性合併症の処置に好ましい。

プロテインキナーゼC阻害薬としては、L Y - 3 3 3 5 3 1、ミドスタウリ 10 ノン等が挙げられる。プロテインキナーゼC阻害薬は、糖尿病状態における持続的高血糖により認められるプロテインキナーゼC活性の亢進を抑制するため、特には糖尿病性合併症の処置に好ましい。

γ-アミノ酪酸受容体アンタゴニストとしては、トピラマート等が挙げられ、ナトリウムチャンネルアンタゴニストとしては、塩酸メキシレチン、オクスカルバゼピン等が挙げられ、転写因子N F - κ B阻害薬としては、デクシリポタム (d e x l i p o t a m) 等が挙げられ、脂質過酸化酵素阻害薬としては、メシル酸チリラザド等が挙げられ、N-アセチル化- α -リンクトーアシッド-ジペプチダーゼ阻害薬としては、G P I - 5 6 9 3等が挙げられ、カルニチン誘導体としては、カルニチン、塩酸レバセカルニン、塩化レボカルニチン、 20 レボカルニチン、S T - 2 6 1等が挙げられる。これらの薬剤、インスリン様成長因子-I、血小板由来成長因子、血小板由来成長因子類縁体、上皮増殖因子、神経成長因子、ウリジン、5-ヒドロキシ-1-メチルヒダントイン、E G B - 7 6 1、ビモクロモル、スロデキシド及びY - 1 2 8は、特には糖尿病性合併症の処置に好ましい。

25 ヒドロキシメチルグルタルリルコエンザイムA還元酵素阻害薬としては、セリバスタチンナトリウム、プラバスタチンナトリウム、ロバスタチン (l o v a s t a t i n) 、シンバスタチン、フルバスタチンナトリウム、アトルバスタチンカルシウム水和物、S C - 4 5 3 5 5、S Q - 3 3 6 0 0、C P - 8 3 1

01、BB-476、L-669262、S-2468、DMP-565、U-20685、BAY-x-2678、BAY-10-2987、ピタバスタチンカルシウム、ロスバスタチンカルシウム、コレストロン(colesterolone)、ダルバスタチン(dalvastatin)、アシテメート、メバスタチン、クリルバスタチン(crilvastatin)、BMS-180431、BMY-21950、グレンバスタチン、カルバスタチン、BMY-22089、ベルバスタチン(bervasstatin)等が挙げられる。ヒドロキシメチルグルタリルコエンザイムA還元酵素阻害薬は、特には高脂血症、高コレステロール血症、高トリグリセリド血症、脂質代謝異常、アテローム性動脈硬化症の処置に好ましく、またヒドロキシメチルグルタリルコエンザイムA還元酵素を阻害することにより血中コレステロールを低下させることから、高脂血症、高コレステロール血症、アテローム性動脈硬化症の処置に更に好ましい。

フィブラー系化合物としては、ベザフィブラー、ベクロブラー、ビニフィブラー、シプロフィブラー、クリノフィブラー、クロフィブラー、クロフィブラーアルミニウム、クロフィブリン酸、エトフィブラー、フェノフィブラー、ゲムフィブロジル、ニコフィブラー、ピリフィブラー、ロニフィブラー、シムフィブラー、テオフィブラー、AHL-157等が挙げられる。フィブラー系化合物は、特には高インスリン血症、高脂血症、高コレステロール血症、高トリグリセリド血症、脂質代謝異常、アテローム性動脈硬化症の処置に好ましく、また肝臓におけるリポ蛋白リバーゼの活性化や脂肪酸酸化亢進により血中トリグリセリドを低下させることから、高脂血症、高トリグリセリド血症、アテローム性動脈硬化症の処置に更に好ましい。

β_3 -アドレナリン受容体アゴニストとしては、BRL-28410、SR-58611A、ICI-198157、ZD-2079、BMS-194449、BRL-37344、CP-331679、CP-114271、L-750355、BMS-187413、SR-59062A、BMS-210285、LY-377604、SWR-0342SA、AZ-40140、SB

-226552、D-7114、BRL-35135、FR-149175、

BRL-26830A、CL-316243、AJ-9677、GW-427

353、N-5984、GW-2696、YM178等が挙げられる。 β_3 -ア

ドレナリン受容体アゴニストは、特には肥満症、高インスリン血症、高脂血症、

5 高コレステロール血症、高トリグリセリド血症、脂質代謝異常の処置に好ましく、また脂肪における β_3 -アドレナリン受容体を刺激し脂肪酸酸化の亢進によりエネルギーを消費させることから、肥満症、高インスリン血症の処置に更に好ましい。

アシルコエンザイムA：コレステロールアシル基転移酵素阻害薬としては、

10 NTE-122、MCC-147、PD-132301-2、DUP-129、U-73482、U-76807、RP-70676、P-06139、CP

-113818、RP-73163、FR-129169、FY-038、E

AB-309、KY-455、LS-3115、FR-145237、T-2

591、J-104127、R-755、FCE-28654、YIC-C8

15 -434、アバシミブ(avasimibe)、CI-976、RP-644

77、F-1394、エルダシミブ(eladacimibe)、CS-505、

CL-283546、YM-17E、レシミビデ(lecimibide)、

447C88、YM-750、E-5324、KW-3033、HL-004、

エフルシミブ(eflucimibe)等が挙げられる。アシルコエンザイム

20 A：コレステロールアシル基転移酵素阻害薬は、特には高脂血症、高コレステ

ロール血症、高トリグリセリド血症、脂質代謝異常の処置に好ましく、またア

シルコエンザイムA：コレステロールアシル基転移酵素を阻害することにより

血中コレステロールを低下させることから、高脂血症、高コレステロール血症

の処置に更に好ましい。

25 甲状腺ホルモン受容体アゴニストとしては、リオチロニンナトリウム、レボ

チロキシンナトリウム、KB-2611等が挙げられ、コレステロール吸収阻

害薬としては、エゼチミブ、SCH-48461等が挙げられ、リバーゼ阻害

薬としては、オルリストット、ATL-962、AZM-131、RED-1

03004等が挙げられ、カルニチンパルミトイльтランスフェラーゼ阻害薬としては、エトモキシル等が挙げられ、スクアレン合成酵素阻害薬としては、SDZ-268-198、BMS-188494、A-87049、RPR-101821、ZD-9720、RPR-107393、ER-27856等が挙げられ、ニコチン酸誘導体としては、ニコチン酸、ニコチン酸アミド、ニコモール、ニセリトロール、アシピモクス、ニコランジル等が挙げられ、胆汁酸吸着薬としては、コレステチラミン、コレステラン、塩酸コレセベラム、GT-102-279等が挙げられ、ナトリウム共役胆汁酸トランスポーター阻害薬としては、264W94、S-8921、SD-5613等が挙げられ、コレステロールエステル転送タンパク阻害薬としては、PNU-107368E、SC-795、JTT-705、CP-529414等が挙げられる。これらの薬剤、プロプロコール、ミクロソームトリグリセリドトランスファープロテイン阻害薬、リポキシゲナーゼ阻害薬及び低比重リポ蛋白受容体増強薬は、特に高脂血症、高コレステロール血症、高トリグリセリド血症、脂質代謝異常の処置に好ましい。

食欲抑制薬としては、モノアミン再吸収阻害薬、セロトニン再吸収阻害薬、セロトニン放出刺激薬、セロトニンアゴニスト（特に $5\text{HT}_{2\text{C}}$ -アゴニスト）、ノルアドレナリン再吸収阻害薬、ノルアドレナリン放出刺激薬、 α_1 -アドレナリン受容体アゴニスト、 β_2 -アドレナリン受容体アゴニスト、ドーパミンアゴニスト、カンナビノイド受容体アンタゴニスト、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、 H_3 -ヒスタミンアンタゴニスト、L-ヒスチジン、レプチニン、レプチニン類縁体、レプチニン受容体アゴニスト、メラノコルチン受容体アゴニスト（特にMC3-Rアゴニスト、MC4-Rアゴニスト）、 α -メラニン細胞刺激ホルモン、コカイン-アンドアンフェタミン-レギュレートトランスクリプト、マホガニータンパク、エンテロスタチンアゴニスト、カルシトニン、カルシトニン遺伝子関連ペプチド、ポンペシン、コレシストキニンアゴニスト（特にCK-Aアゴニスト）、コルチコトロピン放出ホルモン、コルチコトロピン放出ホルモン類縁体、コルチコトロピン放出ホルモンアゴニスト、ウロコルチン、

ソマトスタチン、ソマトスタチン類縁体、ソマトスタチン受容体アゴニスト、下垂体アデニレートシクラーゼ活性化ペプチド、脳由来神経成長因子、シリアルリニュートロピックファクター、サイロトロピン放出ホルモン、ニューロテンシン、ソーバジン、ニューロペプチドYアンタゴニスト、オピオイドペプチドアンタゴニスト、ガラニンアンタゴニスト、メラニンーコンセントレイティングホルモン受容体アンタゴニスト、アグーチ関連蛋白阻害薬、オレキシン受容体アンタゴニスト等が挙げられる。具体的には、モノアミン再吸収阻害薬としては、マジンドール等が挙げられ、セロトニン再吸収阻害薬としては、塩酸デクスフェンフルラミン、フェンフルラミン、塩酸シブトラミン、マレイン酸フルボキサミン、塩酸セルトラリン等が挙げられ、セロトニンアゴニストとしては、イノトリプタン、(+)ノルフェンフルラミン等が挙げられ、ノルアドレナリン再吸収阻害薬としては、プロピオノン、GW-320659等が挙げられ、ノルアドレナリン放出刺激薬としては、ロリプラム、YM-992等が挙げられ、 β_2 -アドレナリン受容体アゴニストとしては、アンフェタミン、デキストロアンフェタミン、フェンテルミン、ベンズフェタミン、メタアンフェタミン、フェンジメトラジン、フェンメトラジン、ジエチルプロピオン、フェニルプロパノールアミン、クロベンゾレックス等が挙げられ、ドーパミンアゴニストとしては、ER-230、ドプレキシン、メシル酸プロモクリプチンが挙げられ、カンナビノイド受容体アンタゴニストとしては、リモナバント等が挙げられ、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニストとしては、トピラマート等が挙げられ、H₃-ヒスタミンアンタゴニストとしてはGT-2394等が挙げられ、レプチン、レプチン類縁体またはレプチン受容体アゴニストとしては、LY-355101等が挙げられ、コレシストキニンアゴニスト（特にCCK-Aアゴニスト）としては、SR-146131、SSR-125180、BP-3.200、A-71623、FPL-15849、GI-248573、GW-7178、GI-181771、GW-7854、A-71378等が挙げられ、ニューロペプチドYアンタゴニストとしては、SR-120819-A、PD-160170、NGD-95-1、BIBP-3226、122

9-U-91、CGP-71683、BIBO-3304、CP-67190
6-01、J-115814等が挙げられる。食欲抑制薬は、特に糖尿病、
糖尿病性合併症、肥満症、糖代謝異常、高脂血症、高コレステロール血症、高
トリグリセリド血症、脂質代謝異常、アテローム性動脈硬化症、高血圧、うつ
5 血性心不全、浮腫、高尿酸血症、痛風の処置に好ましく、また中枢の食欲調節
系における脳内モノアミンや生理活性ペプチドの作用を促進あるいは阻害する
ことによって食欲を抑制し、摂取エネルギーを減少させることから、肥満症の
処置に更に好ましい。

アンジオテンシン変換酵素阻害薬としては、カプトプリル、マレイン酸エナ
10 ラプリル、アラセプリル、塩酸デラプリル、ラミプリル、リシノプリル、塩酸
イミダプリル、塩酸ベナゼプリル、セロナプリル一水和物、シラザプリル、フ
オシノプリルナトリウム、ペリンドプリルエルブミン、モベルチプリルカルシ
ウム、塩酸キナプリル、塩酸スピラプリル、塩酸テモカプリル、トランドラブ
リル、ゾフェノプリルカルシウム、塩酸モエキシプリル(moxipril)、
15 レンチアプリル、等が挙げられる。アンジオテンシン変換酵素阻害薬は、特に
は糖尿病性合併症、高血圧の処置に好ましい。

中性エンドペプチダーゼ阻害薬としては、オマパトリラート、MDL-10
0240、ファシドトリル(fasidotril)、サムパトリラート、G
W-660511X、ミキサンプリル(mixanpril)、SA-706
20 0、E-4030、SLV-306、エカドトリル等が挙げられる。中性エンドペプチダーゼ阻害薬は、特に糖尿病性合併症、高血圧の処置に好ましい。

アンジオテンシンII受容体拮抗薬としては、カンデサルタンシレキセチル、
カンデサルタンシレキセチル／ヒドロクロロチアジド、ロサルタンカリウム、
メシリ酸エプロサルタン、バルサルタン、テルミサルタン、イルペサルタン、
25 EXP-3174、L-158809、EXP-3312、オルメサルタン、
タソサルタン、KT-3-671、GA-0113、RU-64276、EM
D-90423、BR-9701等が挙げられる。アンジオテンシンII受容
体拮抗薬は、特に糖尿病性合併症、高血圧の処置に好ましい。

エンドセリン変換酵素阻害薬としては、CGS-31447、CGS-35066、SM-19712等が挙げられ、エンドセリン受容体アンタゴニストとしては、L-749805、TBC-3214、BMS-182874、BQ-610、TA-0201、SB-215355、PD-180988、シタクセンタンナトリウム(sitaxsentan)、BMS-193884、ダルセンタン(darusentan)、TBC-3711、ボセンタン、テゾセンタンナトリウム(tezosentan)、J-104132、YM-598、S-0139、SB-234551、RPR-118031A、ATZ-1993、RO-61-1790、ABT-546、エンラセンタン、BMS-207940等が挙げられる。これらの薬剤は、特には糖尿病性合併症、高血圧の処置に好ましく、高血圧の処置に更に好ましい。

利尿薬としては、クロルタリドン、メトラゾン、シクロベンチアジド、トリクロルメチアジド、ヒドロクロロチアジド、ヒドロフルメチアジド、ベンチルヒドロクロロチアジド、ペンフルチジド、メチクロチアジド、インダパミド、トリパミド、メフルシド、アゾセミド、エタクリン酸、トラセミド、ピレタニド、フロセミド、ブメタニド、メチクラン、カンレノ酸カリウム、スピロノラクトン、トリアムテレン、アミノフィリン、塩酸シクレタニン、LLU- α 、PNU-80873A、イソソルビド、D-マンニトール、D-ソルビトール、フルクトース、グリセリン、アセトゾラミド、メタゾラミド、FR-179544、OPC-31260、リキシバプタン(lixivaptan)、塩酸コニバプタンが挙げられる。利尿薬は、特には糖尿病性合併症、高血圧、うっ血性心不全、浮腫の処置に好ましく、また尿排泄量を増加させることにより血圧を低下させたり、浮腫を改善するため、高血圧、うっ血性心不全、浮腫の処置に更に好ましい。

カルシウム拮抗薬としては、アラニジピン、塩酸エホニジピン、塩酸ニカルジピン、塩酸バルニジピン、塩酸ベニジピン、塩酸マニジピン、シルニジピン、ニソルジピン、ニトレングジピン、ニフェジピン、ニルバジピン、フェロジピン、ペシル酸アムロジピン、プラニジピン、塩酸レルカニジピン、イスラジピン、

エルゴジピン、アゼルニジピン、ラシジピン、塩酸バタニジピン、レミルジピン、塩酸ジルチアゼム、マレイン酸クレンチアゼム、塩酸ベラパミール、S-ベラパミール、塩酸ファスジル、塩酸ペプリジル、塩酸ガロパミル等が挙げられ、血管拡張性降圧薬としては、インダパミド、塩酸トドララジン、塩酸ヒドララジン、カドララジン、プロララジン等が挙げられ、交換神経遮断薬としては、塩酸アモスラロール、塩酸テラゾシン、塩酸ブナゾシン、塩酸プラゾシン、メシル酸ドキサゾシン、塩酸プロプラノロール、アテノロール、酒石酸メトプロロール、カルペジロール、ニプラジロール、塩酸セリプロロール、ネビボロール、塩酸ベタキソロール、ピンドロール、塩酸タータトロール、塩酸ベバントロール、マレイン酸チモロール、塩酸カルテオロール、フマル酸ビソプロロール、マロン酸ボピンドロール、ニプラジロール、硫酸ベンプトロール、塩酸アセプトロール、塩酸チリソロール、ナドロール、ウラピジル、インドラミン等が挙げられ、中枢性降圧薬としては、レセルピン等が挙げられ、 α_2 -アドレナリン受容体アゴニストとしては、塩酸クロニジン、メチルドバ、CHF-1035、酢酸グアナベンズ、塩酸グアンファシン、モクソニジン(moxonidine)、ロフェキシジン(lofexidine)、塩酸タリペキソール等が挙げられる。これらの薬剤は、特には高血圧の処置に好ましい。

抗血小板薬としては、塩酸チクロピジン、ジピリダモール、シロスタゾール、イコサペント酸エチル、塩酸サルポグレラート、塩酸ジラゼプ、トラピジル、ペラプロストナトリウム、アスピリン等が挙げられる。抗血小板薬は、特にはアテローム性動脈硬化症、うっ血性心不全の処置に好ましい。

尿酸生成阻害薬としては、アロプリノール、オキシプリノール等が挙げられ、尿酸排泄促進薬としては、ベンズプロマロン、プロベネシド等が挙げられ、尿アルカリ化薬としては、炭酸水素ナトリウム、クエン酸カリウム、クエン酸ナトリウム等が挙げられる。これらの薬剤は、特には高尿酸血症、痛風の処置に好ましい。

例えば、SGLT2活性阻害薬以外の薬剤と組合わせて使用する場合、糖尿病の処置においては、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド

薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼ I I 阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼ I V 阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1 B 阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコース-6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトースーピスホスファターゼ阻害薬、
5 ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3 阻害薬、グルカゴン様ペプチド-1、グルカゴン様ペプチド-1 類縁体、グルカゴン様ペプチド-1 アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニストおよび食欲抑制薬からなる群より
10 選択される少なくとも1種の薬剤と組合わせるのが好ましく、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼ I I 阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼ I V 阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1 B 阻害薬、グ
15 リコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコース-6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトースーピスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3 阻害薬、グルカゴン様ペプチド-1、グルカゴン様ペプチド-1 類縁体、グルカゴン様ペプチド-1 アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体およびアミリン
20 アゴニストからなる群より選択される少なくとも1種の薬剤と組合わせるのが更に好ましく、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬およびインスリン又はインスリン類縁体からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤と組合わせるのが最も好ましい。同様に、糖尿病性合併症の処置においては、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグ
25 アナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼ I I 阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼ I V 阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1 B 阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、

グルコースー6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトースービスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼー3阻害薬、グルカゴン様ペプチドー1、グルカゴン様ペプチドー1類縁体、グルカゴン様ペプチドー1アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニスト、アルドース還元酵素阻害薬、終末糖化産物生成阻害薬、プロテインキナーゼC阻害薬、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、ナトリウムチャンネルアンタゴニスト、転写因子NF- κ B阻害薬、脂質過酸化酵素阻害薬、N-アセチル化- α -リンクトアシッドージペプチダーゼ阻害薬、インスリン様成長因子ーI、血小板由来成長因子、血小板由来成長因子類縁体、上皮増殖因子、神経成長因子、カルニチン誘導体、ウリジン、5-ヒドロキシー-1-メチルヒダントイン、EGB-761、ビモクロモル、スロデキシド、Y-128、アンジオテンシン変換酵素阻害薬、中性エンドペプチダーゼ阻害薬、アンジオテンシンII受容体拮抗薬、エンドセリン変換酵素阻害薬、エンドセリン受容体アンタゴニストおよび利尿薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤と組合わせるのが好ましく、アルドース還元酵素阻害薬、アンジオテンシン変換酵素阻害薬、中性エンドペプチダーゼ阻害薬およびアンジオテンシンII受容体拮抗薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤と組合わせるのが更に好ましい。また、肥満症の処置においては、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼII阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼIV阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1B阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコースー6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトースービスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼー3阻害薬、グルカゴン様ペプチドー1、グルカゴン様ペプチドー1類縁体、グルカゴン様ペプチドー1アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニスト、 β_3 -アドレナリン受容体アゴニストお

より食欲抑制薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤と組み合わせるのが好ましく、 β_3 -アドレナリン受容体アゴニストおよび食欲抑制薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤と組合わせるのが更に好ましい。

本発明の医薬組成物を実際の治療に用いる場合、用法に応じ種々の剤型のものが使用される。このような剤型としては、例えば、散剤、顆粒剤、細粒剤、ドライシロップ剤、錠剤、カプセル剤、注射剤、液剤、軟膏剤、坐剤、貼付剤などを挙げることができ、経口または非経口的に投与される。

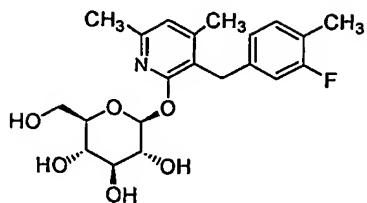
これらの医薬組成物は、その剤型に応じ調剤学上使用される手法により適当な賦形剤、崩壊剤、結合剤、滑沢剤、希釈剤、緩衝剤、等張化剤、防腐剤、湿潤剤、乳化剤、分散剤、安定化剤、溶解補助剤などの医薬品添加物と適宜混合または希釈・溶解し、常法に従い調剤することにより製造することができる。また、SGLT2活性阻害薬以外の薬剤と組合わせて使用する場合は、それぞれの活性成分を同時に或いは別個に上記同様に製剤化することにより製造することができる。

本発明の医薬組成物を実際の治療に用いる場合、その有効成分である前記一般式(I)で表される含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグの投与量は患者の年齢、性別、体重、疾患および治療の程度等により適宜決定されるが、経口投与の場合成人1日当たり概ね0.1～1000mgの範囲で、非経口投与の場合は、成人1日当たり概ね0.01～300mgの範囲で、一回または数回に分けて適宜投与することができる。また、SGLT2活性阻害薬以外の薬剤と組合わせて使用する場合、本発明の化合物の投与量は、SGLT2活性阻害薬以外の薬剤の投与量に応じて減量することができる。

25 実施例

本発明の内容を以下の実施例および試験例でさらに詳細に説明するが、本発明はその内容に限定されるものではない。

実施例 1



第 1 工程

2-ベンジルオキシー-4, 6-ジメチルピリジン-3-イル=3-フルオロー

5 4-メチルフェニル=メタノール

1-ブロモ-3-フルオロー-4-メチルベンゼン (0. 53 g)、金属マグネシウム (0. 069 g)、触媒量のヨウ素およびテトラヒドロフラン (5 mL) より常法に従いグリニヤール試薬を調製した。このグリニヤール試薬のテトラヒドロフラン溶液に、0 °Cで2-ベンジルオキシー-3-ホルミル-4, 6-ジメチルピリジン (0. 34 g) のテトラヒドロフラン (5 mL) 溶液を加えた。反応混合物を室温で1時間攪拌後、飽和アンモニウム水溶液および水を加え、ジエチルエーテルにて抽出した。有機層を飽和食塩水で洗浄し、無水硫酸マグネシウムで乾燥後、溶媒を留去した。残渣をシリカゲルカラムクロマトグラフィー (ヘキサン/酢酸エチル=6/1) にて精製し標記化合物 (0. 39 g) を得た。

第 2 工程

3-(3-フルオロー-4-メチルベンジル)-4, 6-ジメチル-1H-ピリジン-2-オン

2-ベンジルオキシー-4, 6-ジメチルピリジン-3-イル=3-フルオロー-4-メチルフェニル=メタノール (0. 39 g) のエタノール (10 mL) 溶液に触媒量のパラジウム炭素末を加え、窒素気流下、室温にて一晩攪拌した。不溶物をろ去後、ろ液の溶媒を留去し標記化合物 (0. 22 g) を得た。

¹H-NMR (CDCl₃) δ ppm:

2.14 (3H, s), 2.20 (3H, d, J=1.1Hz), 2.22 (3H, s), 3.88 (2H, s), 5.86 (1H, s), 6.85-6.95 (2H, m), 6.95-7.10 (1H, m)

第3工程

2-(2, 3, 4, 6-テトラ-O-アセチル- β -D-グルコピラノシリオキシ)-3-(3-フルオロ-4-メチルベンジル)-4, 6-ジメチルピリジン

5 3-(3-フルオロ-4-メチルベンジル)-4, 6-ジメチル-1H-ピリジン-2-オン(0.08 g)およびアセトプロモ- α -D-グルコース(0.15 g)の塩化メチレン(2 mL)溶液に、炭酸銀(0.090 g)を加え遮光下、室温にて一晩攪拌した。不溶物をろ去し、ろ液をアミノプロピルシリカゲルカラムクロマトグラフィー(塩化メチレン)にて精製し、標記化合物(0.

10 17 g)を得た。

$^1\text{H-NMR}$ (CDCl_3) δ ppm:

1.78 (3H, s), 2.00 (3H, s), 2.04 (3H, s), 2.04 (3H, s), 2.16 (3H, s),
 2.17-2.20 (3H, m), 2.38 (3H, s), 3.79 (1H, d, $J=15.7\text{Hz}$), 3.93 (1H, ddd,
 $J=2.5, 4.7, 10.1\text{Hz}$), 3.97 (1H, d, $J=15.7\text{Hz}$), 4.13 (1H, dd, $J=2.5, 12.3\text{Hz}$),
 15 4.25 (1H, dd, $J=4.7, 12.3\text{Hz}$), 5.10-5.20 (1H, m), 5.25-5.40 (2H, m),
 6.15-6.25 (1H, m), 6.60-6.70 (2H, m), 6.75-6.80 (1H, m), 6.95-7.05 (1H,
 m)

第4工程

2-(β -D-グルコピラノシリオキシ)-3-(3-フルオロ-4-メチルベンジル)-4, 6-ジメチルピリジン

2-(2, 3, 4, 6-テトラ-O-アセチル- β -D-グルコピラノシリオキシ)-3-(3-フルオロ-4-メチルベンジル)-4, 6-ジメチルピリジン(0.17 g)のメタノール(5 mL)溶液にナトリウムメトキシド(2.8%メタノール溶液、0.028 mL)を加え、室温にて1時間攪拌した。反応混合物の溶媒を留去し、残渣をシリカゲルカラムクロマトグラフィー(塩化メチレン/メタノール=10/1)にて精製し標記化合物(0.081 g)を得た。

$^1\text{H-NMR}$ (CD_3OD) δ ppm:

2.17 (6H, s), 2.36 (3H, s), 3.30–3.55 (4H, m), 3.67 (1H, dd, J=5.3, 11.9Hz),
 3.84 (1H, dd, J=2.4, 11.9Hz), 3.94 (1H, d, J=15.6Hz), 4.06 (1H, d, J=15.6Hz),
 5.85–6.00 (1H, m), 6.70–6.80 (1H, m), 6.80–6.95 (2H, m), 7.00–7.10 (1H,
 m)

5

実施例 2 – 3

実施例 1 と同様の方法により対応する原料化合物を用いて表 1 記載の化合物を合成した。

〔表 1〕

実施例番号	化学構造式	¹ H-NMR(CD ₃ OD) δ ppm:
実施例2		2.29 (3H, s), 3.35–3.60 (4H, m), 3.68 (1H, dd, J=5.0, 12.0Hz), 3.84 (1H, d, J=12.0Hz), 3.92 (1H, d, J=15.4Hz), 3.96 (1H, d, J=15.4Hz), 5.80–5.95 (1H, m), 6.85–7.20 (5H, m), 7.30–7.45 (1H, m), 7.90–8.05 (1H, m)
実施例3		2.20 (3H, s), 3.35–3.60 (4H, m), 3.70 (1H, dd, J=5.0, 12.0Hz), 3.85 (1H, dd, J=2.1, 12.0Hz), 3.97 (1H, d, J=16.7Hz), 4.02 (1H, d, J=16.7Hz), 5.85–5.95 (1H, m), 6.80–6.95 (1H, m), 7.00–7.25 (5H, m), 7.90–8.05 (1H, m)

10

試験例 1

ヒトSGLT2活性阻害作用確認試験

1) ヒトSGLT2のクローニングおよび発現ベクターへの組み換え

ヒト腎由来の総RNA (O r i g e n e) を、オリゴdTをプライマーとして逆転写し、PCR增幅用cDNAライブラリーを作成した。このcDNAライブラリーを鑄型として、R. G. W e l l s らにより報告されたヒトSGLT2 (ACCESSION: M95549, M95299) の2番から2039番までの塩基配列をPCR法により増幅し、p cDNA 3. 1 (–) (Invitrogen) のマルチクローニング部位に挿入した。挿入したDNA

の塩基配列は、報告されていた塩基配列と完全に一致していた。

2) ヒトSGLT2安定発現株の樹立

ヒトSGLT2発現ベクターをScal Iで消化して直鎖状DNAとした後、CHO-K1細胞にリポフェクション法 (Effectene Transfection Reagent: QIAGEN) にて導入した。1 mg/mL G418 (LIFE TECHNOLOGIES) にてネオマイシン耐性細胞株を得、後述する方法にてメチル- α -D-グルコピラノシドの取り込み活性を測定した。最も強い取り込み活性を示した株を選択してCS2-5Eとし、以後、200 μ g/mLのG418存在下で培養した。

10 3) メチル- α -D-グルコピラノシド (α -MG) 取り込み阻害活性の測定

96穴プレートにCS2-5Eを 3×10^4 個/穴で播種し、2日間培養した後に取り込み実験に供した。取り込み用緩衝液 (140 mM塩化ナトリウム、2 mM塩化カリウム、1 mM塩化カルシウム、1 mM塩化マグネシウム、10 mM 2-[4-(2-ヒドロキシエチル)-1-ピペラジニル]エタンスルホン酸、5 mMトリス(ヒドロキシメチル)アミノメタンを含む緩衝液pH 7.

15 4)には、非放射ラベル体 (Sigma) と¹⁴Cラベル体 (Amersham Pharmacia Biotech) の α -MGを最終濃度が1 mMとなるように混和して添加した。試験化合物はジメチルスルフォキシドに溶解した後、蒸留水にて適宜希釈して1 mM α -MGを含む取り込み用緩衝液に添加し、測定用緩衝液とした。対照群用には試験化合物を含まない測定用緩衝液を、基礎取り込み測定用には塩化ナトリウムに替えて140 mMの塩化コリンを含む基礎取り込み用緩衝液を調製した。培養した細胞の培地を除去し、前処置用緩衝液 (α -MGを含まない基礎取り込み用緩衝液) を1穴あたり180 μ L加え、37°Cで10分間静置した。同一操作をもう1度繰り返した後、前処置用緩衝液を除去し、測定用緩衝液および基礎取り込み用緩衝液を1穴当たり75 μ Lずつ加え37°Cで静置した。1時間後に測定用緩衝液を除去し、1穴当たり180 μ Lの洗浄用緩衝液 (10 mM非ラベル体 α -MGを含む基礎取り込み用緩衝液) で2回洗浄した。1穴当たり75 μ Lの0.2 mol/L水酸化ナト

リウムで細胞を溶解し、その液をピコプレート（Packard）に移した。150 μLのマイクロシンチ40（Packard）を加えて混和し、シンチレーションカウンター（Packard）にて放射活性を計測した。対照群の取り込み量から基礎取り込み量を差し引いた値を100%として、試験化合物5の各濃度におけるメチル- α -D-グルコピラノシドの取り込み量の割合を算出した。試験化合物がメチル- α -D-グルコピラノシドの取り込みを50%阻害する濃度（IC₅₀値）をロジットプロットにより算出した。その結果は表2の通りである。

[表2]

試験化合物	IC ₅₀ 値 (nM)
実施例1	3

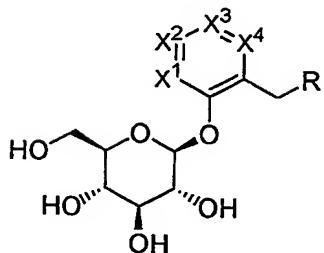
10

産業上の利用可能性

本発明の前記一般式（I）で表される含窒素複素環誘導体およびその薬理学的に許容される塩、並びにそのプロドラッグは、優れたヒトSGLT2活性阻害作用を発現し、腎臓での糖の再吸収を抑制し過剰な糖を尿中に排泄させることにより、優れた血糖低下作用を發揮する。本発明により糖尿病、糖尿病性合併症、肥満症等の高血糖症に起因する疾患の予防または治療薬を提供することができる。

請求の範囲

1. 一般式



5 [式中、

X¹はNまたはC R¹であり；X²はNまたはC R²であり；X³はNまたはC R³であり；X⁴はNまたはC R⁴であり；10 但し、X¹、X²、X³およびX⁴のうち1個または2個がNであり；Rは下記置換基群（A）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₃～₈シクロアルキル基、下記置換基群（B）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₆～₁₀アリール基、下記置換基群（A）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₂～₉15 ヘテロシクロアルキル基、または下記置換基群（B）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC₁～₉ヘテロアリール基であり；R¹～R⁴は同一でも異なっていてもよく、それぞれ水素原子または下記置換基群（D）から選択される基であり；置換基群（A）はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、オキソ基、-G¹、-OG²、-SG²、-N(G²)₂、-C(=O)G²、-C(=O)OG²、-C(=O)N(G²)₂、-S(=O)G¹、-OC(=O)G¹、-OC(=O)N(G²)₂、-NHCO(=O)G²、-OS(=O)G¹、-NHS(=O)G¹及び-C(=O)NH²(=O)G¹であり；

置換基群（B）はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、 $-G^1$ 、 $-OG^2$ 、 $-SG^2$ 、 $-N(G^2)_2$ 、 $-G^3OG^4$ 、 $-G^3N(G^4)_2$ 、 $-C(=O)G^2$ 、 $-C(=O)OG^2$ 、 $-C(=O)N(G^2)_2$ 、 $-S(=O)_2G^2$ 、 $-S(=O)_2OG^2$ 、 $-S(=O)_2N(G^2)_2$ 、 $-S(=O)G^1$ 、 $-OC(=O)G^1$ 、 $-OC(=O)$

5 $N(G^2)_2$ 、 $-NHC(=O)G^2$ 、 $-OS(=O)_2G^1$ 、 $-NHS(=O)_2G^1$ 及び $-C(=O)NHS(=O)_2G^1$ である。

（置換基群（A）及び／又は（B）中、

G^1 は下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてよい C_{1-6} アルキル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてよい C_{2-6} アルケニル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてよい C_{2-6} アルキニル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてよい C_{3-8} シクロアルキル基、下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてよい C_{6-10} アリール基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてよい C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基、または下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてよい C_{1-9} ヘテロアリール基であり；

G^2 は水素原子、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてよい C_{1-6} アルキル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてよい C_{2-6} アルケニル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてよい C_{2-6} アルキニル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有置いてよい C_{3-8} シクロアルキル基、下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有置いてよい C_{6-10} アリール基、下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有置いてよい C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基、または下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有置いてよい C_{1-9} ヘテロアリール基であり、但し、 G^2 が置換基中に複数存在する場合は同一でも異なってい

てもよく；

G^3 は C_{1-6} アルキル基であり；

G^4 は下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよい C_{1-6} アルキル基であり、但し、 G^4 が置換基中に複数存在する場合

5 は同一でも異なっていてもよく；

置換基群（C）はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、オキソ基、 $-G^5$ 、 $-OG^6$ 、 $-SG^6$ 、 $-N(G^6)_2$ 、 $-C(=O)G^6$ 、 $-C(=O)OG^6$ 、 $-C(=O)N(G^6)_2$ 、 $-S(=O)_2G^6$ 、 $-S(=O)_2OG^6$ 、 $-S(=O)_2N(G^6)$ 、 $-S(=O)G^5$ 、 $-OC(=O)G^5$ 、 $-OC(=O)N(G^6)_2$ 、 $-NH_C(=O)G^6$ 、 $-OS(=O)_2G^5$ 、 $-NHS(=O)_2G^5$ 及び $-C(=O)NH_S(=O)_2G^5$ であり、

置換基群（D）はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、 $-G^5$ 、 $-OG^6$ 、 $-SG^6$ 、 $-N(G^6)_2$ 、 $-C(=O)G^6$ 、 $-C(=O)OG^6$ 、 $-C(=O)N(G^6)_2$ 、 $-S(=O)_2G^6$ 、 $-S(=O)_2OG^6$ 、 $-S(=O)_2N(G^6)_2$ 、 $-S(=O)G^5$ 、 $-OC(=O)G^5$ 、 $-OC(=O)N(G^6)_2$ 、 $-NH_C(=O)G^6$ 、 $-OS(=O)_2G^5$ 、 $-NHS(=O)_2G^5$ 及び $-C(=O)NHS(=O)_2G^5$ である。

（置換基群（C）及び／又は（D）中、

G^5 は C_{1-6} アルキル基、 $HO-C_{1-6}$ アルキル基、 C_{2-6} アルケニル基、 C_{2-6} アルキニル基、 C_{3-8} シクロアルキル基、 C_{6-10} アリール基、 C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基または C_{1-9} ヘテロアリール基であり；

G^6 は水素原子、 C_{1-6} アルキル基、 C_{2-6} アルケニル基、 C_{2-6} アルキニル基、 C_{3-8} シクロアルキル基、 C_{6-10} アリール基、 C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基または C_{1-9} ヘテロアリール基であり、但し、 G^6 が置換基中に複数存在する場合は同一でも異なっていてもよい））

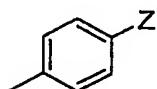
但し、 X^1 及び X^3 が独立してNまたはCHであり；

X^2 がNまたはCR²（但し、R²は水素原子、ハロゲン原子、 C_{1-6} アルキル基、 C_{3-8} シクロアルキル基、 $-O-C_{1-6}$ アルキル、アミノ基、 $-NH-C$

$_{2-7}$ アシル、 $-NH-C_{1-6}$ アルキルまたは $-N(C_{1-6}\text{アルキル})_2$ である) であり;

X^4 が N または CR^4 (但し、 R^4 は水素原子または C_{1-6} アルキル基である) である場合、

5 R は下記置換基を除く。



(式中、

Z は水素原子、ハロゲン原子、下記置換基群 (α) から選択される置換基を有

10 していてもよい C_{1-6} アルキル基、下記置換基群 (β) から選択される置換基 を有していてもよい $-O-C_{1-6}$ アルキル、下記置換基群 (β) から選択され る置換基を有していてもよい $-S-C_{1-6}$ アルキルまたは C_{3-8} シクロアルキ ル基であり;

置換基群 (α) はハロゲン原子、水酸基及び $-O-C_{1-6}$ アルキルであり;

置換基群 (β) は水酸基及び $-O-C_{1-6}$ アルキルである)]

15 で表される含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそ れらのプロドラッグ。

2. R が下記置換基群 (B) から選択される同種または異種の基 1 ~ 3 個有 していてもよいフェニル基である、請求項 1 記載の含窒素複素環誘導体または その薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ。

20 置換基群 (B) はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、 $-G^1$ 、 $-OG^2$ 、 $-SG^2$ 、
 $-N(G^2)_2$ 、 $-G^3OG^4$ 、 $-G^3N(G^4)_2$ 、 $-C(=O)G^2$ 、 $-C(=O)$
 OG^2 、 $-C(=O)N(G^2)_2$ 、 $-S(=O)_2G^2$ 、 $-S(=O)_2OG^2$ 、
 $-S(=O)_2N(G^2)_2$ 、 $-S(=O)G^1$ 、 $-OC(=O)G^1$ 、 $-OC(=O)$
 $N(G^2)_2$ 、 $-NHC(=O)G^2$ 、 $-OS(=O)_2G^1$ 、 $-NHS(=O)_2G$

25 1 及び $-C(=O)NHS(=O)_2G^1$ である。

(置換基群 (B) 中、

G¹は下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{1～6}アルキル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{2～6}アルケニル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{2～6}アルキ
5 ニル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{3～8}シクロアルキル基、下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{6～10}アリール基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{2～9}ヘテロシクロアルキル基、または下記置換基群（D）から選択される同種ま
10 たは異種の基を1～3個有していてもよいC_{1～9}ヘテロアリール基であり；
G²は水素原子、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{1～6}アルキル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{2～6}アルケニル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよい
15 C_{2～6}アルキニル基、下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{3～8}シクロアルキル基、下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{6～10}アリール基、下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有して
20 いてもよいC_{2～9}ヘテロシクロアルキル基、または下記置換基群（D）から選択される同種または異種の基を1～3個有していてもよいC_{1～9}ヘテロアリール基であり、但し、G²が置換基中に複数存在する場合は同一でも異なってい
てもよく；
G³はC_{1～6}アルキル基であり；
G⁴は下記置換基群（C）から選択される同種または異種の基を1～3個有して
25 いてもよいC_{1～6}アルキル基であり、但し、G⁴が置換基中に複数存在する場合は同一でも異なっていてもよく；
置換基群（C）はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、オキソ基、-G⁵、-OG⁶、-SG⁶、-N(G⁶)₂、-C(=O)G⁶、-C(=O)OG⁶、-C(=O)

$N(G^6)_2$ 、 $-S(=O)G^6$ 、 $-S(=O)OG^6$ 、 $-S(=O)N(G^6)_2$ 、 $-S(=O)G^5$ 、 $-OC(=O)G^5$ 、 $-OC(=O)N(G^6)_2$ 、 $-NHC(=O)G^6$ 、 $-OS(=O)G^5$ 、 $-NHS(=O)G^5$ 及び $-C(=O)NH_2$ であり、

5 置換基群 (D) はハロゲン原子、ニトロ基、シアノ基、 $-G^5$ 、 $-OG^6$ 、 $-SG^6$ 、
 $-N(G^6)_2$ 、 $-C(=O)G^6$ 、 $-C(=O)OG^6$ 、 $-C(=O)N(G^6)_2$ 、 $-S(=O)G^6$ 、 $-S(=O)OG^6$ 、 $-S(=O)N(G^6)_2$ 、 $-S(=O)G^5$ 、 $-OC(=O)G^5$ 、 $-OC(=O)N(G^6)_2$ 、 $-NHC(=O)G^6$ 、 $-OS(=O)G^5$ 、 $-NHS(=O)G^5$ 及び $-C(=O)NHS(=O)G^5$ である。

(置換基群 (C) 及び／又は (D) 中、

G^5 は C_{1-6} アルキル基、 C_{2-6} アルケニル基、 C_{2-6} アルキニル基、 C_{3-8} シクロアルキル基、 C_{6-10} アリール基、 C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基または C_{1-9} ヘテロアリール基であり；

15 G^6 は水素原子、 C_{1-6} アルキル基、 C_{2-6} アルケニル基、 C_{2-6} アルキニル基、 C_{3-8} シクロアルキル基、 C_{6-10} アリール基、 C_{2-9} ヘテロシクロアルキル基または C_{1-9} ヘテロアリール基であり、但し、 G^6 が置換基中に複数存在する場合は同一でも異なっていてもよい))

3. 請求項 1 または 2 記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグを有効成分として含有する医薬組成物。
 4. ヒト SGLT2 活性阻害剤である、請求項 3 記載の医薬組成物。
 5. 高血糖症に起因する疾患の予防又は治療剤である、請求項 4 記載の医薬組成物。

6. 高血糖症に起因する疾患が糖尿病、糖尿病性合併症、肥満症、高インスリン血症、糖代謝異常、高脂血症、高コレステロール血症、高トリグリセリド血症、脂質代謝異常、アテローム性動脈硬化症、高血圧、うっ血性心不全、浮腫、高尿酸血症および痛風からなる群より選択される疾患である、請求項 5 記載の医薬組成物。

7. 高血糖症に起因する疾患が糖尿病である、請求項 6 記載の医薬組成物。
8. 高血糖症に起因する疾患が糖尿病性合併症である、請求項 6 記載の医薬組成物。
9. 高血糖症に起因する疾患が肥満症である、請求項 6 記載の医薬組成物。

5 10. 請求項 1 または 2 記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグを有効量投与することからなる、高血糖症に起因する疾患の予防又は治療方法。

11. 高血糖症に起因する疾患の予防又は治療用の医薬組成物を製造するための、請求項 1 または 2 記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグの使用。

10 12. (a) 請求項 1 または 2 記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ、および (b) インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受15 容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼ I I 阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼ I V 阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ 1 B 阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコースー 6 - ホスファターゼ阻害薬、フルクトースーピスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D- カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ20 - 3 阻害薬、グルカゴン様ペプチド - 1 、グルカゴン様ペプチド - 1 類縁体、グルカゴン様ペプチド - 1 アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニスト、アルドース還元酵素阻害薬、終末糖化産物生成阻害薬、プロティンキナーゼ C 阻害薬、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、ナトリウムチャネルアンタゴニスト、転写因子 N F - κ B 阻害薬、脂質過酸化酵素阻害薬、25 N- アセチル化 - α - リンクトーアシッド - ジペプチダーゼ阻害薬、インスリン様成長因子 - I 、血小板由来成長因子、血小板由来成長因子類縁体、上皮増殖因子、神経成長因子、カルニチン誘導体、ウリジン、5 - ヒドロキシ - 1 - メチルヒダントイン、E G B - 7 6 1 、ビモクロモル、スロデキシド、Y - 1

28、ヒドロキシメチルグルタリルコエンザイムA還元酵素阻害薬、フィブラー
ト系化合物、 β_3 -アドレナリン受容体アゴニスト、アシリルコエンザイムA：
コレステロールアシル基転移酵素阻害薬、プロピコール、甲状腺ホルモン受容
体アゴニスト、コレステロール吸収阻害薬、リパーゼ阻害薬、ミクロソームト
リグリセリドトランスファープロテイン阻害薬、リポキシゲナーゼ阻害薬、カルニチンパルミトイльтランスフェラーゼ阻害薬、スクアレン合成酵素阻害薬、
低比重リポ蛋白受容体増強薬、ニコチン酸誘導体、胆汁酸吸着薬、ナトリウム
共役胆汁酸トランスポーター阻害薬、コレステロールエステル転送タンパク阻
害薬、食欲抑制薬、アンジオテンシン変換酵素阻害薬、中性エンドペプチダ
ゼ阻害薬、アンジオテンシンII受容体拮抗薬、エンドセリン変換酵素阻害薬、
エンドセリン受容体アンタゴニスト、利尿薬、カルシウム拮抗薬、血管拡張性
降圧薬、交換神経遮断薬、中枢性降圧薬、 α_2 -アドレナリン受容体アゴニスト、
抗血小板薬、尿酸生成阻害薬、尿酸排泄促進薬および尿アルカリ化薬からなる
群より選択される少なくとも1種の薬剤を組合合わせてなる医薬。

13. 高血糖症に起因する疾患の予防又は治療のための、請求項12記載の
医薬。

14. (b) 成分が、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイ
ド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン
受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペ
チダーゼII阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼIV阻害薬、プロテインチ
ロシンホスファターゼ1B阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グル
コース-6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトース-6-ホスファターゼ阻害
薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシ
トール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3阻害薬、グルカゴン様ペプチド-1、
グルカゴン様ペプチド-1類縁体、グルカゴン様ペプチド-1アゴニスト、ア
ミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニストおよび食欲抑制薬からなる群よ
り選択される少なくとも1種の薬剤であり、高血糖症に起因する疾患が糖尿病
である、請求項13記載の医薬。

15. (b) 成分が、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼ I I 阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼ I V 阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1 B 阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコース-6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトースービスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3 阻害薬、グルカゴン様ペプチド-1、グルカゴン様ペプチド-1 類縁体、グルカゴン様ペプチド-1 アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体およびアミリンアゴニストからなる群より選択される少なくとも1種の薬剤である、請求項14記載の医薬。

16. (b) 成分が、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬およびインスリン又はインスリン類縁体からなる群より選択される薬剤である、請求項15記載の医薬。

17. (b) 成分が、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼ I I 阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼ I V 阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1 B 阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコース-6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトースービスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3 阻害薬、グルカゴン様ペプチド-1、グルカゴン様ペプチド-1 類縁体、グルカゴン様ペプチド-1 アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニスト、アルドース還元酵素阻害薬、終末糖化産物生成阻害薬、プロテインキナーゼC 阻害薬、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、ナトリウムチャンネルアンタゴニスト、転写因子NF- κ B 阻害薬、脂質過酸化酵素阻害薬、N-アセチル化- α -リンクトーアシッド-ジペプチダーゼ阻害薬、インスリン様成長因子-I、血小板由来成長因子、

血小板由来成長因子類縁体、上皮増殖因子、神経成長因子、カルニチン誘導体、

ウリジン、5-ヒドロキシ-1-メチルヒダントイン、EGB-761、ピモ

クロモル、スロデキシド、Y-128、アンジオテンシン変換酵素阻害薬、中

性エンドペプチダーゼ阻害薬、アンジオテンシンII受容体拮抗薬、エンドセ

5 リン変換酵素阻害薬、エンドセリン受容体アンタゴニストおよび利尿薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤であり、高血糖症に起因する疾患が糖尿病性合併症である、請求項13記載の医薬。

18. (b) 成分が、アルドース還元酵素阻害薬、アンジオテンシン変換酵

素阻害薬、中性エンドペプチダーゼ阻害薬およびアンジオテンシンII受容体

10 拮抗薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤である、請求項17記載の医薬。

19. (b) 成分が、インスリン感受性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイ

ド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼII

15 阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼIV阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1B阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコース-6-ホ

スファターゼ阻害薬、フルクトースービスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3阻害薬、グルカゴン様ペプチド-1、グルカゴン様

20 ペプチド-1類縁体、グルカゴン様ペプチド-1アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニスト、 β_3 -アドレナリン受容体アゴニストおよび食欲抑制薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤であり、高血糖症に起因する疾患が肥満症である、請求項13記載の医薬。

20. (b) 成分が、 β_3 -アドレナリン受容体アゴニストおよび食欲抑制薬

25 からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤である、請求項19記載の医薬。

21. 食欲抑制剤がモノアミン再吸収阻害薬、セロトニン再吸収阻害薬、セロトニン放出刺激薬、セロトニンアゴニスト、ノルアドレナリン再吸収阻害薬、

ノルアドレナリン放出刺激薬、 α_1 -アドレナリン受容体アゴニスト、 β_2 -アドレナリン受容体アゴニスト、ドーパミンアゴニスト、カンナビノイド受容体アンタゴニスト、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、H₃-ヒスタミンアンタゴニスト、L-ヒスチジン、レプチン、レプチン類縁体、レプチン受容体アゴニスト、メラノコルチン受容体アゴニスト、 α -メラニン細胞刺激ホルモン、コカイン-アンドアンフェタミン-レギュレートドトランスクリプト、マホガニータンパク、エンテロスタチンアゴニスト、カルシトニン、カルシトニン遺伝子関連ペプチド、ポンベシン、コレシストキニンアゴニスト、コルチコトロピン放出ホルモン、コルチコトロピン放出ホルモン類縁体、コルチコトロピン放出ホルモンアゴニスト、ウロコルチン、ソマトスタチン、ソマトスタチン類縁体、ソマトスタチン受容体アゴニスト、下垂体アデニレートシクラーゼ活性化ペプチド、脳由来神経成長因子、シリアリーニュートロピックファクター、サイロトロピン放出ホルモン、ニューロテンシン、ソーバジン、ニューロペプチドYアンタゴニスト、オピオイドペプチドアンタゴニスト、ガラニンアンタゴニスト、メラニン-コンセントレイティングホルモン受容体アンタゴニスト、アグーチ関連蛋白阻害薬およびオレキシン受容体アンタゴニストよりなる群から選択される薬剤である、請求項20記載の医薬。

22. (a) 請求項1または2記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ、および(b) インスリン感受性増強薬、糖吸收阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼI I 阻害薬、ジペプチジルペプチダーゼI V阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ-1 B阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコース-6-ホスファターゼ阻害薬、フルクトース-6-ホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドログナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ-3阻害薬、グルカゴン様ペプチド-1、グルカゴン様ペプチド-1類縁体、グルカゴン様ペプチド-1アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリン

アゴニスト、アルドース還元酵素阻害薬、終末糖化産物生成阻害薬、プロテイ
ンキナーゼC阻害薬、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、ナトリウムチャ
ンネルアンタゴニスト、転写因子NF- κ B阻害薬、脂質過酸化酵素阻害薬、
N-アセチル化- α -リンクトーアシッドージペプチダーゼ阻害薬、インスリ
5 様成長因子-I、血小板由来成長因子、血小板由来成長因子類縁体、上皮增
殖因子、神経成長因子、カルニチン誘導体、ウリジン、5-ヒドロキシ-1-
メチルヒダントイン、EGB-761、ピモクロモル、スロデキシド、Y-1
28、ヒドロキシメチルグルタルコエンザイムA還元酵素阻害薬、フィブラー
ート系化合物、 β_3 -アドレナリン受容体アゴニスト、アシリルコエンザイムA:
10 コレステロールアシル基転移酵素阻害薬、プロプロコール、甲状腺ホルモン受容
体アゴニスト、コレステロール吸収阻害薬、リバーゼ阻害薬、ミクロソームト
リグリセリドトランスファープロテイン阻害薬、リポキシゲナーゼ阻害薬、カ
ルニチンパルミトイльтランスフェラーゼ阻害薬、スクアレン合成酵素阻害薬、
低比重リポ蛋白受容体増強薬、ニコチン酸誘導体、胆汁酸吸着薬、ナトリウム
15 共役胆汁酸トランスポーター阻害薬、コレステロールエステル転送タンパク阻
害薬、食欲抑制薬、アンジオテンシン変換酵素阻害薬、中性エンドペプチダ
ーゼ阻害薬、アンジオテンシンII受容体拮抗薬、エンドセリン変換酵素阻害薬、
エンドセリン受容体アンタゴニスト、利尿薬、カルシウム拮抗薬、血管拡張性
降圧薬、交換神経遮断薬、中枢性降圧薬、 α_2 -アドレナリン受容体アゴニスト、
20 抗血小板薬、尿酸生成阻害薬、尿酸排泄促進薬および尿アルカリ化薬からなる
群より選択される少なくとも1種の薬剤を有効量投与することからなる、高血
糖症に起因する疾患の予防又は治療方法。

23. 高血糖症に起因する疾患の予防又は治療用の医薬組成物を製造するた
めの、(a) 請求項1または2記載の含窒素複素環誘導体またはその薬理学的
25 に許容される塩、或いはそれらのプロドラッグ、および(b) インスリン感受
性増強薬、糖吸収阻害薬、ビグアナイド薬、インスリン分泌促進薬、インスリ
ン又はインスリン類縁体、グルカゴン受容体アンタゴニスト、インスリン受容
体キナーゼ刺激薬、トリペプチジルペプチダーゼII阻害薬、ジペプチジルペ

プチダーゼ I V 阻害薬、プロテインチロシンホスファターゼ 1 B 阻害薬、グリコゲンホスホリラーゼ阻害薬、グルコースー6ーホスファターゼ阻害薬、フルクトースービスホスファターゼ阻害薬、ピルビン酸デヒドロゲナーゼ阻害薬、肝糖新生阻害薬、D-カイロイノシトール、グリコゲン合成酵素キナーゼ 3
5 阻害薬、グルカゴン様ペプチドー1、グルカゴン様ペプチドー1類縁体、グルカゴン様ペプチドー1アゴニスト、アミリン、アミリン類縁体、アミリンアゴニスト、アルドース還元酵素阻害薬、終末糖化産物生成阻害薬、プロテインキナーゼC阻害薬、 γ -アミノ酪酸受容体アンタゴニスト、ナトリウムチャンネルアンタゴニスト、転写因子NF- κ B 阻害薬、脂質過酸化酵素阻害薬、N-10-アセチル化- α -リンクトーアシッドージペプチダーゼ阻害薬、インスリン様成長因子-I、血小板由来成長因子、血小板由来成長因子類縁体、上皮増殖因子、神経成長因子、カルニチン誘導体、ウリジン、5-ヒドロキシ-1-メチルヒダントイント、EGB-761、ビモクロモル、スロデキシド、Y-128、ヒドロキシメチルグルタリルコエンザイムA還元酵素阻害薬、フィブラー系化合物、 β_3 -アドレナリン受容体アゴニスト、アシリコエンザイムA:コレステロールアシル基転移酵素阻害薬、プロプロコール、甲状腺ホルモン受容体アゴニスト、コレステロール吸収阻害薬、リバーゼ阻害薬、ミクロソームトリグリセリドトランスファープロテイン阻害薬、リポキシゲナーゼ阻害薬、カルニチンパルミトイльтランスフェラーゼ阻害薬、スクアレン合成酵素阻害薬、低比重リポ蛋白受容体増強薬、ニコチン酸誘導体、胆汁酸吸着薬、ナトリウム共役胆汁酸トランスポーター阻害薬、コレステロールエステル転送タンパク阻害薬、食欲抑制薬、アンジオテンシン変換酵素阻害薬、中性エンドペプチダーゼ阻害薬、アンジオテンシンII受容体拮抗薬、エンドセリン変換酵素阻害薬、エンドセリン受容体アンタゴニスト、利尿薬、カルシウム拮抗薬、血管拡張性降圧薬、交換神経遮断薬、中枢性降圧薬、 α_2 -アドレナリン受容体アゴニスト、抗血小板薬、尿酸生成阻害薬、尿酸排泄促進薬および尿アルカリ化薬からなる群より選択される少なくとも1種の薬剤の使用。

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP03/16310

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER

Int.Cl⁷ C07H17/02, A61K31/706, 45/00, A61P3/04, 3/06, 3/10, 7/10,
9/04, 9/10, 9/12, 19/06, 43/00

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

Int.Cl⁷ C07H17/02, A61K31/706, 45/00, A61P3/04, 3/06, 3/10, 7/10,
9/04, 9/10, 9/12, 19/06, 43/00

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used)
REGISTRY (STN), CAPLUS (STN), CAOLD (STN)

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	EP 1213296 A1 (KISSEI PHARMACEUTICAL CO., LTD.), 12 June, 2002 (12.06.02), & WO 01/16147 A1 & BR 2000013667 A & NZ 517439 A & NO 104651 A & ZA 2002001991 A	1-9, 11-21, 23
A	WO 01/74834 A1 (BRISTOL-MYERS SQUIBB CO.), 11 October, 2001 (11.10.01), & JP 2004-500416 A & US 2002/111315 A1 & EP 1268502 A1 & NO 2002004642 A	1-9, 11-21, 23
P, A	WO 03/000712 A1 (Kissei Pharmaceutical Co., Ltd.), 03 January, 2003 (03.01.03), (Family: none)	1-9, 11-21, 23

 Further documents are listed in the continuation of Box C. See patent family annex.

* Special categories of cited documents:	
"A"	document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance
"E"	earlier document but published on or after the international filing date
"L"	document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)
"O"	document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means
"P"	document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed
"T"	later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention
"X"	document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone
"Y"	document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art
"&"	document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search 09 March, 2004 (09.03.04)	Date of mailing of the international search report 23 March, 2004 (23.03.04)
--	---

Name and mailing address of the ISA/ Japanese Patent Office	Authorized officer
Facsimile No.	Telephone No.

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP03/16310

Box I Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of item 2 of first sheet)

This international search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:

1. Claims Nos.: 10, 22

because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:

The inventions as set forth in claims 10, 22 pertain to methods for treatment of the human body by therapy.

2. Claims Nos.:

because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:

3. Claims Nos.:

because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).

Box II Observations where unity of invention is lacking (Continuation of item 3 of first sheet)

This International Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:

1. As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims.
2. As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fee, this Authority did not invite payment of any additional fee.
3. As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:
4. No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:

Remark on Protest The additional search fees were accompanied by the applicant's protest.
 No protest accompanied the payment of additional search fees.

国際調査報告

国際出願番号 PCT/JP03/16310

A. 発明の属する分野の分類(国際特許分類(IPC))

Int. C17 C07H17/02, A61K31/706, 45/00, A61P3/04, 3/06,
3/10, 7/10, 9/04, 9/10, 9/12, 19/06, 43/00

B. 調査を行った分野

調査を行った最小限資料(国際特許分類(IPC))

Int. C17 C07H17/02, A61K31/706, 45/00, A61P3/04, 3/06,
3/10, 7/10, 9/04, 9/10, 9/12, 19/06, 43/00

最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの

国際調査で使用した電子データベース(データベースの名称、調査に使用した用語)

REGISTRY (STN), CAPLUS (STN), CAOLD (STN)

C. 関連すると認められる文献

引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
A	EP 1213296 A1 (KISSEI PHARMACEUTICAL CO., LTD.) 2002.06.12 & WO 01/16147 A1 & BR 2000013667 A & NZ 517439 A & NO 104651 A & ZA 2002001991 A	1-9, 11-21, 23
A	WO 01/74834 A1 (BRISTOL-MYERS SQUIBB COMPANY) 2001.10.11 & JP 2004-500416 A & US 2002/111315 A1 & EP 1268502 A1 & NO 2002004642 A	1-9, 11-21, 23
P A	WO 03/000712 A1 (キッセイ薬品工業株式会社) 2003.01.03 (ファミリーなし)	1-9, 11-21, 23

 C欄の続きにも文献が例挙されている。 パテントファミリーに関する別紙を参照。

* 引用文献のカテゴリー

「A」特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示すもの
 「E」国際出願日前の出願または特許であるが、国際出願日以後に公表されたもの
 「L」優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行日若しくは他の特別な理由を確立するために引用する文献(理由を付す)
 「O」口頭による開示、使用、展示等に言及する文献
 「P」国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願

の日の後に公表された文献

「T」国際出願日又は優先日後に公表された文献であって出願と矛盾するものではなく、発明の原理又は理論の理解のために引用するもの

「X」特に関連のある文献であって、当該文献のみで発明の新規性又は進歩性がないと考えられるもの

「Y」特に関連のある文献であって、当該文献と他の1以上の文献との、当業者にとって自明である組合せによって進歩性がないと考えられるもの

「&」同一パテントファミリー文献

国際調査を完了した日

09.03.2004

国際調査報告の発送日

23.3.2004

国際調査機関の名称及びあて先

日本国特許庁 (ISA/JP)

郵便番号 100-8915

東京都千代田区霞が関三丁目4番3号

特許庁審査官(権限のある職員)

中木 亜希

4 P 9282

電話番号 03-3581-1101 内線 3492

第I欄 請求の範囲の一部の調査ができないときの意見（第1ページの2の続き）

法第8条第3項（PCT17条(2)(a)）の規定により、この国際調査報告は次の理由により請求の範囲の一部について作成しなかった。

1. 請求の範囲 10, 22 は、この国際調査機関が調査をすることを要しない対象に係るものである。
つまり、
請求の範囲 10 及び 22 に記載された発明は、治療による人体の処置方法に関するものである。
2. 請求の範囲 _____ は、有意義な国際調査をすることができる程度まで所定の要件を満たしていない国際出願の部分に係るものである。つまり、
3. 請求の範囲 _____ は、従属請求の範囲であって PCT 規則 6.4(a) の第 2 文及び第 3 文の規定に従って記載されていない。

第II欄 発明の単一性が欠如しているときの意見（第1ページの3の続き）

次に述べるようにこの国際出願に二以上の発明があるとこの国際調査機関は認めた。

1. 出願人が必要な追加調査手数料をすべて期間内に納付したので、この国際調査報告は、すべての調査可能な請求の範囲について作成した。
2. 追加調査手数料を要求するまでもなく、すべての調査可能な請求の範囲について調査することができたので、追加調査手数料の納付を求めなかった。
3. 出願人が必要な追加調査手数料を一部のみしか期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、手数料の納付のあった次の請求の範囲のみについて作成した。
4. 出願人が必要な追加調査手数料を期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、請求の範囲の最初に記載されている発明に係る次の請求の範囲について作成した。

追加調査手数料の異議の申立てに関する注意

追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがあった。
 追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがなかった。